

Tanzclub Blau-Gold Solingen e.V.

Mitglied des Deutschen Tanzsportverbandes e.V. im Deutschen Sportbund und TAF

Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft im Tanzclub Blau-Gold Solingen e.V.



TANZCLUB
BLAU-GOLD
SOLINGEN E.V.

	Beitrag mtl.
<input type="checkbox"/> Kinder bis einschließlich 13 Jahre	€ 12,-
<input type="checkbox"/> Jugendliche 14 bis einschließlich 17 Jahre	€ 14,-
<input type="checkbox"/> Jugendliche 18 bis 26 (mit Ermäßigung: Student/Ausbildung)	€ 16,-
<input type="checkbox"/> Geschwisterkind	€ 6,-
<input type="checkbox"/> Fördermitgliedschaft	€12,-
<input type="checkbox"/> Trainingsmitgliedschaft	€20,-
<input type="checkbox"/> Erwachsene	€25,-

1. Vorsitzender

Marc Henkels,
Kohlerfeld 23

42657
Solingen, Tel:
0212-40112414

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Mail: _____ Geburtstag: _____

Event. Name Erziehungsberechtigter: _____

Beginn der Mitgliedschaft: _____ Tanzkreis Tag: _____ Uhrzeit: _____

Die Erhebung des Mitgliedbeitrages erfolgt grundsätzlich monatlich per Bankeinzug. Eine andere Zahlungsweise ist nur nach Absprache möglich. Dabei gelten die obenstehenden monatlichen Beiträge. Kündigung der Mitgliedschaft ist jeweils 6 Wochen zum Quartalsende möglich und in schriftlicher Form an den Vorstand zu senden.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA Lastschriftmandats

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Tanzclub Blau Gold Solingen e.V., widerruflich, die von mir (uns) zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem (unserem) Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom TC Blau Gold-Solingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die seitens mit (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Konto-Nr.: _____ Bankverbindung: _____ BLZ: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Kontoinhaber: _____ (leserlich)

Die Abbuchung erfolgt monatlich jeweils am 2ten Werktag. Diese Vereinbarung gilt bis auf Widerruf.

Solingen, _____

Unterschrift Kontoinhaber

Mit der Unterschriftsleistung erkläre mich/erklären wir uns als gesetzlicher Vertreter bereit, für die Forderung des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten und erkenne/erkennen die Satzung an.

Einwilligung zum Datenschutz:

Ich bin damit einverstanden, dass im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft Fotos von meinem Kind/meinen Kindern in den Medien des TC Blau-Gold Solingen e.V. (z.B. Homepage, DTV, TNW usw.) und in der Presse veröffentlicht werden dürfen. In die Speicherung, Verarbeitung und Weitergabe personenbezogener Daten willige ich ein. Die personenbezogenen Daten dieses Antrags werden in elektronischer Form gespeichert und ausschließlich zu Vereinszwecken verwendet. Eine Weitergabe bestimmter Daten erfolgt nur- und soweit zwingend erforderlich- im Rahmen der Mitgliederverwaltung des Tanzsportverbandes (DTV), des Tanzsportverbandes NRW (TNW) des Landessportbundes (LSP) und der Stadt Solingen. Die Weitergabe an Dritte zu gewerblichen oder sonstigen Zwecken erfolgt nicht.

Solingen, _____

Unterschrift Mitglied, bzw. Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Wenn Sie Fragen zu unseren Angeboten haben, informieren wir Sie gern. Rufen Sie uns an!

1. Vorsitzender Marc Henkels 0151 / 61671668

2. Vorsitzender Klaus Lustig 0172 / 1094141