

TANZSPORTCLUB GELB-SCHWARZ-CASINO FRANKENTHAL e.V.

Mitglied im Deutschen Tanzsportverband e.V., Mitglied im Tanzsportverband Rheinland-Pfalz



Anmeldung

Mitglied (erstes)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße+Hausnummer

Telefon/Handynummer

Email

Mitglied (weiteres)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße+Hausnummer

Telefon/Handynummer

Email

wenn Mitglied/er minderjährig, gesetzliche/r Vertreter

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße+Hausnummer

Telefon/Handynummer

Email

Anmeldung erfolgt als

Aktives Mitglied 15,00€ / Monat

Ehepaar aktiv 30,00€ / Monat

Jugendlicher/Student/Schüler (ab 14 J.) 11,50€ / Monat

Familie 38,00€ / Monat

Erstes Kind 5,00€ / Monat

Weiteres Kind 3,00€ / Monat

Förderndes Mitglied 5,00€ / Monat

Gruppenzuordnung

Ich erkläre mich / wir erklären uns damit einverstanden, dass obige personenbezogenen Daten im Rahmen der Vereinsverwaltung gespeichert und verarbeitet werden dürfen.

Hiermit erkläre ich mich, mit Erwerb der Mitgliedschaft und Anerkennung der Satzung* grundsätzlich damit einverstanden, dass Bild-/Videoaufnahmen von mir bzw. dem gesetzlich vertretenen Mitglied zu Vereinszwecken in vereinseigenen Publikationen und im Internetauftritt zur Darstellung der Leistungen des Vereins Verwendung finden. Der Verein verpflichtet sich im Gegenzug darauf hinzuwirken, dass eine Veröffentlichung in ehrverletzendem Zusammenhang unterbleibt. Schadensersatzansprüche des Mitglieds gegen den Verein in Zusammenhang mit der Bild-/Videoverwendung sind ausgeschlossen. Die Verwendung von Bildaufnahmen durch die Presse richtet sich nach dem geltenden Presserecht.

TANZSPORTCLUB GELB-SCHWARZ-CASINO FRANKENTHAL e.V.

Mitglied im Deutschen Tanzsportverband e.V., Mitglied im Tanzsportverband Rheinland-Pfalz



Anmeldung

Die Satzung kann unter www.gsc-frankenthal.org eingesehen oder auf Wunsch schriftlich ausgehändigt werden.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied / bzw. gesetzl. Vertreter

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Tanzsportclub „Gelb-Schwarz-Casino“ Frankenthal, die von mir zu entrichtenden Clubbeiträge in der jeweils festgesetzten Höhe bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname des Mitglieds

Name, Vorname des Kontoinhabers
(wenn nicht identisch mit Mitglied)

Bankverbindung

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE83ZZZ00000423044**

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Die Beiträge werden durch Lastschriftverfahren gemäß § 7 der Satzung eingezogen: **(bitte ankreuzen)**

vierteljährlich

halbjährlich

jährlich

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber