TANZSPORTCLUB GELB-SCHWARZ-CASINO FRANKENTHAL e.V.

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

Anmeldung

Name, Vorname (Mitglied)	Geburtsdatum
Straße	
PLZ/Wohnort	
Telefon/Handynummer	email
weiteres Mitglied Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße	
PLZ/Wohnort	
Telefon/Handynummer	email

Nachfolgende Anmeldung als

Aktives Mitglied	**O**	**15,00 € pro Monat**
Ehepaar aktiv	**O**	**30,00 € pro Monat**
Jugendlicher/Student/Schüler (ab 14 J.)	**O**	**11,50 € pro Monat**
Familie	**O**	**38,00 € pro Monat**
Erstes Kind	**O**	**5,00 € pro Monat**
Weiteres Kind	**O**	**3,00 € pro Monat**
Förderndes Mitglied	**O**	**5,00 € pro Monat**

Gruppenzuordnung_____

Name, Vorname (**gesetzlicher Vertreter**)	Geburtsdatum
Straße	
PLZ/Wohnort	
Telefon/Handynummer	email

Ich erkläre mich / wir erklären uns damit einverstanden, dass obige personenbezogene 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.

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

Ort, Datum	**Unterschrift**	**bei Minderjährigen: gesetzlicher Vertreter**

TANZSPORTCLUB GELB-SCHWARZ-CASINO FRANKENTHAL e.V.

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

Anmeldung

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):

Kreditinstitut: _____

IBAN																			BIC										

Gläubiger-Identifikationsnummer DE83ZZZ00000423044 **Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)**

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

O vierteljährlich O halbjährlich O jährlich

_____

Ort, Datum **Unterschrift des Kontoinhabers**