

AUFNAHMEANTRAG

- pro Person -

Ich beantrage die Aufnahme als aktives Mitglied
in den Tanzsport Harmonie Dülmen e.V.

ab Datum :

Tanzgruppe :

Bitte die folgenden Pflichtfelder in DRUCKSCHRIFT ausfüllen:

| | | |
|---|---------|---|
| Name | Vorname | geb. am |
| Straße Nr. | | PLZ Ort |
| Telefon | | E-Mail |
| Mein Tanzpartner heißt: (Die freiwillige Angabe dient zur vereinsinternen Kommunikation.) | | |
| Name, Vorname | | Bitte nur einen Aufnahmeantrag pro Person |

Ich erkenne die gültige Satzung und die gültige Beitragsordnung des Vereins als verbindlich an.

Der Verein verwendet für die Mitgliederverwaltung persönliche Daten (s.o.) gemäß DSGVO (Datenschutz-Grundverordnung). Diese Daten werden sorgsam und streng vertraulich verwendet und nicht an Dritte weitergegeben. Nach Bedarf erstellte Fotos vom Vereinsleben sind ggf. auf Vereinswebseiten, etc. zu finden.

Die Beitragshöhe für aktive Mitglieder ab 18 Jahren beträgt 18,- Euro monatlich. Jugendliche bis zum Ende des 18. Lebensjahres und mit Ausbildungs-Nachweis Schüler, Studenten bis zum Ende des 25. Lebensjahres entrichten 12,- Euro monatlich. Der Einzug erfolgt vierteljährlich.

Beitragsordnung, Satzung und Hinweise zum Datenschutz sind zu finden unter www.tsharmonie.de.

Unterschrift für den Aufnahmeantrag

| | |
|-----------|---------------|
| Ort Datum | Antragsteller |
|-----------|---------------|

Der geschäftsführende Vorstand stimmt der
Aufnahme im vorliegenden Original zu.

Datum,

Vorsitzender oder stellv. Vors.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE58ZZZ00000207960 / Mandatsreferenz (wird vom Verein zugeteilt): Mitgliedsnr.....

Ich ermächtige den Verein Tanzsport Harmonie Dülmen e. V. widerruflich, fällige Mitgliedsbeiträge, sowie anfallende Beiträge oder Entgelte von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Tanzsport Harmonie Dülmen e. V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mit dem Austritt aus dem Verein Tanzsport Harmonie Dülmen e. V. erlischt automatisch das SEPA-Mandat. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

| | |
|----------------|---------------------------------------|
| Kreditinstitut | Kontoinhaber bitte in DRUCKSCHRIFT |
| IBAN DE ___ | _____ |

Unterschrift für das SEPA-Lastschriftmandat

| | |
|-----------|--------------|
| Ort Datum | Kontoinhaber |
|-----------|--------------|