

TEAM Altenholz, Tanzsportabteilung im TSV Altenholz

Geschäftsstelle: Klausdorfer Straße 78 e, 24161 Altenholz Tel.: 0431 / 32 37 33, Fax: 0431 / 32 30 62

Aufnahmeantrag

1. Personalangaben

Ich (Wir) bitte(n) hiermit um Aufnahme in das TEAM Altenholz, der Tanzsportabteilung im TSV Altenholz. Ich (Wir) sind bereits Mitglied im TSV Altenholz oder haben bereits die Mitgliedschaft im Hauptverein als Voraussetzung für die Aufnahme in deren Tanzsportabteilung beantragt.

Name	Vorname	geb. am

Wohnort:

Straße, Nr.:

Tel.:

Email-Adresse:

Liebe Tanzsportfreunde,

zur Finanzierung unserer tanzsportlichen Aktivitäten wird in der Tanzsportabteilung neben dem Vereinsbeitrag ein **Zusatzbeitrag** pro Person und Monat erhoben für

- Erwachsene in Turniergruppe: Standard ODER Latein in Höhe von **15,00 €**
- Erwachsene in Turniergruppe: Standard UND Latein in Höhe von **25,00 €**
- Jugendliche unter 18 Jahren, Auszubildende und Studenten unter 27 Jahren (mit gültiger Bescheinigung) in Turniergruppe
Standard ODER Latein in Höhe von **10,00 €**
- Standard UND Latein in Höhe von **15,00 €**
- Erwachsene im Tanzkreis (Tanzkreis Flat) in Höhe von **5,00 €**
- Jugendliche unter 18 Jahren im Tanzkreis in Höhe von **3,00 €**
- Passive Mitgliedschaft in Höhe von **3,00 €**

sowie eine **Aufnahmegebühr** in Höhe eines Monatsbeitrages.

2. Aufnahme in die Adressliste/ den email-Verteiler

Mit der Aufnahme in die Telefonliste u. den Email-Verteiler und deren Verwendung bin (sind) ich (wir) einverstanden* _____ nicht einverstanden* _____ (* zutreffendes ankreuzen)

3. Beitragszahlungen

Ich (Wir) ermächtige(n) den TSV Altenholz, den Zusatzbeitrag bis auf Widerruf für je 3 Monate in der Mitte eines Vierteljahres am 15.2., 15.5., 15.8. und 15.11. von meinem (unserem) Konto einzuziehen. Zugleich weise(n) ich (wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die vom TSV Altenholz auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich (Wir) kann (können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: TSV Altenholz

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE52ZZZ00000487719

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer im TSV

Name der (des) Konto-Inhaber(s)

Kreditinstitut (BIC)

Konto-Nummer (IBAN)

Eintrittserklärung ab: _____

Unterschrift Antragsteller(in) bzw. des gesetzlichen Vertreters

Aufnahmebestätigung TSV Altenholz: _____