

TEAM Altenholz, Tanzsportabteilung im TSV Altenholz

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

Beitrittserklärung

1. Personalangaben

Ich (Wir) erkläre(n) hiermit unseren Beitritt zum 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.:

E-Mail 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:** in Höhe von **20,00 €**
- Jugendliche unter 18 Jahren, Auszubildende und Studenten unter 27 Jahren (mit gültiger Bescheinigung) in **Turniergruppe** in Höhe von **14,00 €**
- Erwachsene im **Tanzkreis** (Tanzkreis Flat) in Höhe von **10,00 €**
- Jugendliche unter 18 Jahren, Auszubildende und Studenten unter 27 Jahren (mit gültiger Bescheinigung) im **Tanzkreis** in Höhe von **8,00 €**
- Passive Mitgliedschaft in Höhe von **5,00 €**

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: _____