

Tanzsport-Gemeinschaft Bielefeld e.V.



Geschäftsstelle:

TSG Bielefeld • Postfach 201029 • 33549 Bielefeld

<http://www.tsgbielefeld.de>

Aufnahmeantrag (bitte deutlich ausfüllen)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu der „Tanzsport-Gemeinschaft Bielefeld e.V.“

zum _____ (bitte Datum eintragen)

in der Gruppe: (bitte ankreuzen)

- Musicaldance für Kids (Montag) I'motion / Jazzdance (Dienstag, Donnerstag)
- Kreatives Kindertanzen (Mittwoch) Erwachsenentanzkreise (Montag)
- Stardance / HipHop (Dienstag) Erwachsenentanzkreise (Dienstag)

Name: _____ Vorname: _____

Beruf: _____ Geb. Datum: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Beitragsordnung:

Seit der Jahreshauptversammlung 2009 betragen die Mitgliederbeiträge monatlich:

Minderjährige: 9,00 €

Erwachsene: 16,50 €

Fördernde: 4,50 €

Die Aufnahmegebühr beträgt eine Monatsrate.

Auf Antrag kann der Vorstand einem sporttreibenden volljährigen Mitglied, bei der Aufnahmegebühr und bei dem Beitrag eine Ermäßigung von 50% gewähren, solange sich das Mitglied in der Ausbildung befindet. Die Beiträge sind vierteljährlich im Voraus zahlbar. Der Verein kann Mitglieder, die ohne Genehmigung um mehr als einen Monat mit ihren Beitragszahlungen im Rückstand sind, gebührenpflichtig mahnen und das gerichtliche Mahnverfahren gegen Mitglieder betreiben, die trotz dreifacher Mahnung mit ihren Beitragszahlungen im Rückstand sind.

Die Satzung habe ich erhalten und sie wird von mir anerkannt.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten auf Datenträger gespeichert werden. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Adresse auf einer Vereinsinternen Adressenliste abgedruckt wird.

Ja Nein

Um den Verwaltungsaufwand möglichst gering zu halten, bitten wir um eine Einzugsermächtigung (Blatt 2).

Bielefeld, den _____

Unterschrift

Tanzsport-Gemeinschaft Bielefeld e.V.



Geschäftsstelle:

TSG Bielefeld • Postfach 201029 • 33549 Bielefeld

<http://www.tsgbielefeld.de>

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die TSG Bielefeld e.V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen wegen der Mitgliedschaft in der TSG Bielefeld e.V. bei Fälligkeit (quartalsweise) zu Lasten meines / unseres Girokontos

Konto. - Nr.: _____

Name der Bank: _____

Bankleitzahl: _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Zahlungsempfänger ist die TSG Bielefeld e.V. mit ihrer aktuellen Geschäftsadresse.

Name, Vorname und Anschrift des Kontoinhabers:

Bielefeld, den _____

Unterschrift des Kontoinhabers