

# Tanzsport-Gemeinschaft Bielefeld e.V.



**Geschäftsstelle:**

TSG Bielefeld • Postfach 120183 • 33651 Bielefeld

<http://www.tsgbielefeld.de>

## Aufnahmeantrag

(Bitte leserlich und in Druckbuchstaben ausfüllen!)

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

**zum** \_\_\_\_\_ (bitte Datum eintragen)

**in der Gruppe:** (bitte ankreuzen)

- Turniervorbereitungsgruppe (Mo)                       I'motion / Jazzdance (Di & Do)
- Kreatives Kindertanzen (Mi)                               Erwachsenentanzkreise (Mo)
- \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### **Beitragsordnung:**

Seit der Jahreshauptversammlung 2017 beträgt der Mitgliederbeitrag gemäß Beitragsordnung

monatlich \_\_\_\_\_ Euro.

Die Aufnahmegebühr beträgt eine Monatsrate. Die Beiträge sind vierteljährlich im Voraus zu bezahlen. 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 Datenträgern 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 120183 • 33651 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

IBAN. - Nr.: DE\_\_\_\_,\_\_\_\_,\_\_\_\_,\_\_\_\_,\_\_\_\_,\_\_\_\_22-stellig

BIC: \_\_\_\_\_

Bankname: \_\_\_\_\_

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