TSC Blau – Weiß Lüdenscheid e.V.

# Aufnahmeantrag:

| | | |
|---|---|---|
| Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in dem Verein TSC Blau-Weiß Lüdenscheid e.V. | | |
| Name: | | |
| Geburtsdatum: | | |
| Geschlecht(m/w/d): | | |
| Staatsangehörigkeit: | | |
| Postleihzahl & Wohnort: | | |
| Straße & Hausnummer: | | |
| Erreichbarkeit: | Telefon:<br>Handy: | |
| E-Mail: | | |
| Aufnahme gewünscht als: | | Sporttreibendes Mitglied [ab 18 Jahre] - Monatsbeitrag: 20,- Euro |
| | | Ermäßigter Vereinsbeitrag [bis 18 Jahre] - Monatsbeitrag: 10,- Euro |
| | | Fördermitglied - Monatsbeitrag: 5,- Euro |
| Unterschrift des Antragstellers: | _____<br>Ort/Datum/Unterschrift | |

Datenschutz:

Vorstehende Daten werden für vereinsinterne Zwecke in einer automatischen Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert.

SEPA Lastschriftmandat zugunsten des Vereins TSC Blau-Weiß Lüdenscheid e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer DE 81ZZZ00000468573
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich den TSC Blau-Weiß Lüdenscheid e.V. fällige Mitgliedsbeiträge monatlich zum 15. von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Tanzclub Blau-Weiß Lüdenscheid auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Sitz des Kreditinstituts……..BIC……..

IBAN: DE_ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _

_____
Kontoinhaber (DRUCKBUCHSTABEN)

Sollte mein Konto im Zeitpunkt der Beitragszahlung keine Deckung aufweisen und entstehen dem Verein dadurch zusätzliche Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten.

_____
Ort / Datum / Unterschrift des Kontoinhabers