

Antrag zur Aufnahme



!! Bitte pro Person je einen eigenen Antrag ausfüllen!!

Familienname: Vorname:

Geburtsdatum: Geschlecht: M F

Straße: Land: D AT CH

PLZ: Wohnort:

Telefon – privat: Telefon – geschäftlich:

Handy: Fax:

Email: Beruf:

Tanzrichtung:
 Standard/Latein Boogie-Woogie

Name eines bisherigen tc75 Mitglieds aus der Familie:

Gruppenbezeichnung / Tag / Uhrzeit://

Mit der Antragstellung bestätige ich, dass ich bei einer gesetzlichen oder privaten Krankenversicherung versichert bin bzw. mitversichert bin. Die Satzung und die Beitragsordnung sind mir bekannt.

Datum: Unterschrift:

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters:
(bei Jugendlichen unter 18 Jahren)



SEPA- Basislastschrift-Mandat

An
tc-75 lindau e.V.
Oberreitnauerstraße 55

88131 Lindau

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41ZZZ00000379180

Mandatsreferenz: _____ (wird vom Verein vergeben)

SEPA-Basis-Lastschrift-Mandat (Wiederkehrende Zahlungen)

Ich ermächtige den tc-75 lindau e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom tc-75 lindau e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Betrag und die Fälligkeit ergeben sich aus der geltenden Beitragsordnung.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

BIC _____

D E __ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift