

Tanzsportzentrum Weissacher Tal e.V.



TSZ Weissacher Tal e.V. - In den Dinkeläckern 7 - 71549 Auenwald

Tanzsportzentrum Weissacher Tal
In den Dinkeläckern 7

71549 Auenwald

In den Dinkeläckern 7
71549 Auenwald

info@tszw.de
www.tszw.de

Vorstand:
Uli Rothmund
Holger Kiebel

15. Dezember 2020

Beitrittserklärung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Tanzsportzentrum Weissacher Tal e.V.

Kategorie	<input type="checkbox"/> Breitensport	<input type="checkbox"/> Formation	<input type="checkbox"/> Kindertanz	<input type="checkbox"/> Paartanz
Trainer (ist vom beitretenden einzutragen)				

Persönliche Daten

Name:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ / Ort:	
Telefon:	
Geburtsdatum:	
E-Mail-Adresse:	

Kontodaten

Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	
Land:	<input type="checkbox"/> Deutschland oder (falls nicht Deutschland)
Kreditinstitut:	

Tanzsportzentrum Weissacher Tal e.V.



- Ich willige ein, dass das Tanzsportzentrum Weissacher Tal e.V. (TSZW) im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus der Anmeldung und Mitgliederverwaltung ergeben, speichert und zu vereinsinternen Zwecken weiterverarbeiten darf.
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass das TSZW Bildmaterial, das im Rahmen von Vereinsveranstaltungen/-aktivitäten aufgenommen wurde, veröffentlichen darf.
- Mit der Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Beitragsordnung des Tanzsportzentrums Weissacher Tal e.V. an. Beides kann bei einem Mitglied des Vorstandes eingesehen werden. Des Weiteren erkläre ich mich bereit ggf. für die Forderungen aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten (Schuldbeitritt).
- Änderungen der persönlichen Daten bzw. der Bankverbindung werde ich umgehend dem Verein mitteilen

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger - Identifikationsnummer:	DE86ZZZ00001455943
Mandatsreferenz:	wird separat vom Verein mitgeteilt
Zahlungsart	monatliche Zahlung

Ich ermächtige/Wir ermächtigen das Tanzsportzentrum Weissacher Tal e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der aktuell gültige Beitrag wird monatlich per SEPA-Lastschrift eingezogen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Tanzsportzentrum Weissacher Tal e.V. (TSZW) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir 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.

Ort, Datum	Unterschrift