

Tanzsport-Club Bad Lippspringe e.V.



Beitrittserklärung

Wir/ich möchte(n) Mitglied im Tanzsport-Club Bad Lippspringe e. V. werden

Eintrittsdatum:

Vor- und Zuname:

Geburtsdatum:

Straße:

Ort:

E-Mail-Adresse:.....

Vor- und Zuname:

Geburtsdatum:

Straße:

Ort:

Telefon:

E-Mail-Adresse:.....

Die Satzung in ihrer jeweils geltenden Fassung haben wir zur Kenntnis genommen und erkennen diese unmittelbar verbindlich an. Informationen und Satzung des Tanzsportclubs Bad Lippspringe e.V. unter www.tanzclub-badlippspringe.de . Mit der elektronischen Speicherung meiner Daten, ausschließlich für den TSC Bad Lippspringe e. V., bin ich einverstanden.

Der Jahresbeitrag beträgt zurzeit 110,00 Euro p.P. für aktive, 20 € p.P für passive Mitglieder.

Bad Lippspringe, den _____
Unterschrift

SEPA- Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Tanzsportclub Bad Lippspringe e. V. widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, diese Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bank:

IBAN:

Name des Kontoinhaber/-in

Ort, Datum:..... Unterschrift:.....

Mandatsnummer: _____ Gläubiger-ID: DE14ZZZ00001425714