



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im **TSC Weiß-Gold Weisenheim am Berg e.V.**

zum \_\_\_\_\_

### Antragsteller:

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

geb. am: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

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

### Partner:

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

geb. am: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

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

Art der Mitgliedschaft:  Ordentliches Mitglied 10,00 € pro Person / Monat  
 Passives Mitglied 3,00 € pro Person / Monat  
 Jugendliches Mitglied 6,00 € pro Person / Monat

Die Aufnahmegebühr beträgt einmalig 10,00 € pro Person

Die Satzung des TSC Weisenheim am Berg ist Grundlage für die Mitgliedschaft. Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben für clubinterne Zwecke auf elektronische Datenträger gespeichert werden und stimme zu, dass clubinterne Informationen per E-Mail an mich gesendet werden. Mit der vereinsinternen Veröffentlichung von Fotos/Videos, die bei Vereinsveranstaltungen entstehen, im passwortgeschützten Mitgliederbereich der Vereins-Homepage bin ich einverstanden. Diese Zustimmung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschriften: \_\_\_\_\_



## SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Tanzsportclub Weiß-Gold Weisenheim am Berg e.V.

Bachweg 6

67273 Weisenheim am Berg

Gläubiger-ID-Nr.: **DE79ZZZ00000742343**

### Basislastschriftverfahren

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit (Mitgliedsbeiträge jeweils am 15.02., 15.05., 15.08. und 15.11. eines Kalenderjahres, sowie Kostenbeiträge für vereinsinterne Veranstaltungen) durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

Vor- und Nachname des Konto-Inhabers / der Kontoinhaber:

---

IBAN: DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_