

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Vestische Tanzsport Gemeinschaft Grün-Gold Recklinghausen e.V.

Beginn der Mitgliedschaft <input type="checkbox"/> Kinderbeitrag bis zur vollend. des 14. Lebensjahres <input type="checkbox"/> Jugendbeitrag bis zur vollend. Des 24. Lebensjahres <input type="checkbox"/> Erwachsenenbeitrag ein Zusatzangebot <input type="checkbox"/> Erwachsenenbeitrag Seniorentanzsport <input type="checkbox"/> Erwachsenenbeitrag Gesellschaftstanz <input type="checkbox"/> Erwachsenenbeitrag Turniersport / BSW MO <input type="checkbox"/> DI <input type="checkbox"/> MI <input type="checkbox"/> DO <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> SO <input type="checkbox"/> <input type="text"/> Uhrzeit z.B. Line Dance, Zumba, Tanz dich Fit, Seniorensport Trainer Übungsleiter Gruppensprecher <input type="text"/> Tanzkreis-Nr. <input type="text"/>	Name <input type="text"/> Vorname <input type="text"/> Strasse / Nr. <input type="text"/> PLZ / Wohnort <input type="text"/> Telefonnummer Festnetz / Mobil e-mail <input type="text"/> Geburtsdatum <input type="text"/> Datum: _____ Unterschrift des Mitgliedes: bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters _____
---	---

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten ausschließlich für Vereinszwecke gespeichert, verarbeitet und verwendet werden. Die Satzung der VTG Grün - Gold habe ich erhalten bzw. eingesehen und erkenne diese verbindlich an. Die Mitgliedschaft kann jeweils mit einer Frist von 6 Wochen zum Ende des Quartals schriftlich oder per e-mail an die VTG - Geschäftsstelle gekündigt werden.

SEPA - Lastschriftmandat VTG- Gläubiger- ID DE24ZZZ00000390059

Ich ermächtige die Vestische Tanzsport Gemeinschaft widerruflich, die von mir zu zahlenden Mitgliedsbeiträge jeweils bei Fälligkeit am 15.02. / 15.05. / 15.08. und 15.11.) von meinem Konto im Sepa - Lastschriftmandat einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist und die Beitragsbuchung nicht eingelöst wird, trage ich die dadurch entstehenden Mehrkosten.

Kontoinhaber/in: Name und Vorname	<input type="text"/>																			
Sparkasse oder Bankinstitut	<input type="text"/>																			
Bank- leitzahl	<input type="text"/>					Konto- nummer	<input type="text"/>													
IBAN	D	E	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BIC	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datum : _____

Unterschrift Kontoinhaber _____