



Personendaten

Name: _____
Vorname: _____
männlich: weiblich:
Geburtsdatum: _____
Straße / Hausnummer: _____
PLZ / Stadt: _____
Telefonnummer: _____
E-Mail Adresse: _____

Durch Angabe meiner E-Mail Adresse stimme ich der Aufnahme in den Vereinsverteiler zwecks der Weitergabe von Informationen zu.

Tanzgruppe: _____

Beitrag

- Aktives Mitglied: 130,00 €
- Passives Mitglied: 65,00 €
- Jungendliches Mitglied : 65,00 €
(bis zum 18ten Lebensjahr)
- Familie: 260,00 €

Zustimmung zum Lastschrifteinzug des Beitrags per SEPA-Mandat

Bankverbindung

IBAN: _____
BIC: _____
Name der Bank: _____
Kontoinhaber: _____

Unterschrift des Inhabers: _____

Die Abteilungsbeiträge werden per SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen. (Wiederkehrende Zahlung)
Kündigung der Mitgliedschaft nur durch schriftliche Mitteilung gegenüber dem Vorstand mit einer Frist von 3 Monaten zum Jahresende.

Ort / Datum:

Unterschrift: