

Beitrittserklärung

Name, Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort _____

Geburtsdatum _____

Telefonnummer _____

E-Mail-Adresse _____

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Verein TSZ Mittelsachsen e.V. zum

01. _____ (Monat und Jahr bitte ergänzen) für folgende Tanzgruppen:

- | | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------|--|
| ☐ Paartanz | ☐ Frauengruppe | ☐ Dance-Aerobic |
| ☐ Kindertanz | ☐ Übungsparty | |

Für die Mitgliedschaft gilt die Satzung des TSZ Mittelsachsen e.V. Sie kann jederzeit beim Vorstand oder auf unserer Internetseite eingesehen werden.

Mitgliedsbeitrag

Der Beitrag ist spätestens am 31. März, 30. Juni, 30. September und 30. Dezember für das laufende Quartal fällig. Die Beitragshöhe ist dem Aushang beim Vorstand oder unserer Internetseite zu entnehmen.

Ich erteile hiermit bis auf Widerruf die Genehmigung zum Lastschrifteinzug des Mitgliedsbeitrags von nachstehendem Konto:

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Datum der Antragstellung

Unterschrift des Antragstellers bzw. der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen

Datum, Stempel und Unterschrift
1. Vorsitzende(r)

Datum und Unterschrift 2. Vorsitzende(r)
oder Sportwart