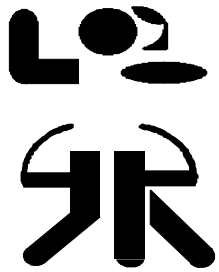


**Tanz-
Club
Velden
e. V.**



Aufnahmeantrag

1. Vorsitzender: Wilhelm Hufnagl

Postadresse Tanzclub: Jahnstr. 15, 84149 Velden

Hiermit beantrage ich,

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
PLZ / Wohnort: _____
Straße / Nr.: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

die Mitgliedschaft als

- ordentliches / sporttreibendes, aktives Mitglied
- ordentliches / passives Mitglied
- Mitglied des SUA (Show- u. Akrobatikverein Velden e.V.)

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich der Satzung des Tanzclub Velden e. V. einverstanden. Diese ist auf Wunsch einsehbar.

Ort, Datum, Unterschrift

bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE63ZZZ00000066832

Mandatsreferenznummer: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Tanzclub Velden e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tanzclub e. V. 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Ort, Datum, Unterschrift