



TanzSportZentrum Rendsburg e.V.

Im Kulturzentrum „Hohes Arsenal“

www.tsz-rd.de

Aufnahmeantrag

An den Vorstand des TanzSportZentrum Rendsburg e. V.

<u>Name:</u>	<u>Vorname:</u>
<u>Geburtsdatum:</u>	<u>Telefon/Fax:</u>
<u>PLZ / Ort:</u>	<u>Handy Mitglied:</u>
<u>Straße:</u>	<u>Schüler, Student, Azubi bis voraussichtlich:</u>
<u>Geschlecht: weiblich (female) männlich (male)</u>	<u>Email:</u>
<u>gesetzlich vertreten durch:</u>	<u>Handy ges. Vertreter:</u>
<u>Mitgliedsnummer:</u>	<u>Erfasst am:</u>

Ich beantrage hiermit eine Mitgliedschaft in der Gruppe

Als neues Mitglied

Als 1. Zusätzliche Sparte Als 2. Zusätzliche Sparte Als 3. Zusätzliche Sparte

(bitte Tag und Uhrzeit der Gruppe eintragen)

Gruppe: _____

Tag: _____

Uhrzeit: _____

A, Art des Mitglieds

ordentliches Mitglied [ab 18 Jahre]

jugendliches Mitglied [ab 16 Jahre]

Kind

passives Mitglied

Fördermitglied

ordentliches Mitglied [ab 18 Jahre] [ermäßigt]

B, Sparte des Mitglieds

Tanzkreis Standard und Latein (3.1.1)

Turniertraining (3.1.2)

Dancing for Kids / Teens (3.1.3)

Hip Hop (3.1.4)

Break Dance(3.1.4)

Zumba (3.1.4)

Die Satzung des TanzSportZentrum Rendsburg e. V. erkenne ich durch meine Unterschrift an.

(Die Satzung sowie die Beitrags- und Jugendordnung kann beim Vorstand angefordert werden oder steht zum Download auf der Homepage bereit.)

Ort, Datum

Unterschrift

Anschrift:

TanzSportZentrum Rendsburg e.V.
Postfach 03 23
24755 Rendsburg

Ansprechpartner:

1. Vorsitzende: Julia Schröder
Tel. 04331-3387040
2. Vorsitzende: Kimberly Konrad
Tel. 01522-6021046

Bankverbindung:

Volks- und Raiffeisenbank i. Kr. Rendsburg eG
IBAN: DE90 2146 3603 0005 3853 77
BIC: GENODEF1NTO

Amtsgericht Rendsburg

Vereinsregisternr. 448

Finanzamt Kiel-Nord

Steuer-Nr. 19 294 70173



TanzSportZentrum Rendsburg e.V.

Im Kulturzentrum „Hohes Arsenal“

w w w . t s z - r d . d e

Seite 2 von 2

SEPA Basis-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige/n ich/wir den TanzSportZentrum Rendsburg e. V., die nach der geltenden Beitragsordnung zu entrichtenden Beiträge von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TanzSportZentrum Rendsburg e. V. von meinem/unserem Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Diese Einzugsermächtigung kann von mir jeder Zeit widerrufen werden. Sie erlischt automatisch bei Beendigung der Mitgliedschaft. Die Beiträge werden monatlich abgebucht. Abbuchungen finden jeweils am Beginn des Monats statt.

Die Gläubiger-Identifikationsnummer des TanzSportZentrum Rendsburg e. V. ist **DE30ZZZ00000116023**

Die Mandatsreferenz wird Ihnen bei Aufnahme mitgeteilt.

<u>Kontoinhaber und Anschrift:</u>
<u>Name des Geldinstitutes:</u>
BIC: _____ _____ IBAN: DE _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____

Ort, Datum

U n t e r s c h r i f t

Erklärung zur Speicherung personenbezogener Daten

Ich erkläre mich hiermit einverstanden und nehme zur Kenntnis, dass meine im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft bekannten und benötigten personenbezogenen Daten per EDV für den Verein gespeichert werden. Das TanzSportZentrum Rendsburg e.V. tut dies unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Vorgaben nach dem BDSG.

Ort, Datum

U n t e r s c h r i f t

Anschrift:

TanzSportZentrum Rendsburg e.V.
Postfach 03 23
24755 Rendsburg

Ansprechpartner:

1. Vorsitzende: Julia Schröder
Tel. 04331-3387040
2. Vorsitzende: Kimberly Konrad
Tel. 01522-6021046

Bankverbindung:

Volks- und Raiffeisenbank i. Kr. Rendsburg eG
IBAN: DE90 2146 3603 0005 3853 77
BIC: GENODEF1NTO

Amtsgericht Rendsburg

Vereinsregisternr. 448

Finanzamt Kiel-Nord

Steuer-Nr. 19 294 70173