



Abteilung:

Trainer:

Berliner Str. 10 · 49479 Ibbenbüren

Tel. 0 54 51 / 97 22 66 · Fax 97 22 67

Bank: Kreissparkasse Steinfurt (BLZ 403 510 60) Kto. 712 36 23
 Volksbank Tecklenburger Land eG (BLZ 403 619 06) Kto. 231 57 00

E-Mail: info@tsc-ibbenbueren.de
 www.tsc-ibbenbueren.de

Beitrittserklärung (Alle Angaben bitte in Druckschrift)

Vorname		Geb.-Datum	
Name		Telefon-Nr.	
Straße		Handy-Nr.	
PLZ, Ort		E-Mail	

Monatliche Beitragssätze:	Erwachsene, Auszub., Zivil- und Wehrdienstleistende	14,50 €
Bei Erreichen der jew. Altersgrenzen erfolgt eine automatische Anpassung	Jugendliche bis zum 18. Geburtstag, Schüler, Studenten (mit Nachweis)	11,50 €
	Kinder bis zum 16. Geburtstag, Arbeitslose, Sozialhilfeempfänger	10,00 €
	Passive Mitglieder (auf Antrag)	7,00 €
Aufnahmegebühr:	Wird bei jeder Neuanmeldung einmalig erhoben	5,00 €
	Abteilungsbeitrag (wird monatlich abgebucht)	€

Der Unterzeichnende erklärt den Antrag auf Beitritt in den Tanzsportclub Ibbenbüren und erkennt die Satzung des Vereins an.

Kündigungen sind monatlich, mit einer Frist von 4 Wochen, zum Monatsende schriftlich an die obige Anschrift zu richten. **Stornierungen von Lastschriften ersetzen keine Kündigung.** Die Kosten für nicht eingelöste Lastschriften und zu Unrecht erfolgte Stornierungen werden dem Mitglied in Rechnung gestellt. Bei einer zu Unrecht erfolgten Beitrags-Belastung erfolgt eine Rücküberweisung an das Mitglied durch den TSC Ibbenbüren.

Zahlungen sind nur per Bankeinzug möglich.

 (Ort, Datum)

 (Unterschrift)

 (ggf. Unterschrift des ges. Vertreters)

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den TSC Ibbenbüren widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Beitrag in halbjährlichen Raten vom nachstehenden Konto einzuziehen:

Konto-Nr.		Kreditinstitut	
Bankleitzahl		Kontoinhaber	

Mir ist bekannt, dass das kontoführende Institut nicht verpflichtet ist, die Lastschrift einzulösen falls kein ausreichendes Guthaben vorhanden ist.

Ort, Datum: _____ Unterschrift des Kontoinhabers: _____