

## Beitrittserklärung

Ich beantrage die  aktive  passive Mitgliedschaft in der TSG Quirinus e.V. Neuss ab dem \_\_\_\_\_ . Ich erkenne die **Satzung**, die **Ordnung über Beiträge, Gebühren und Vereinsarbeit** sowie die **Datenschutzerklärung** an, welche auf der Homepage eingesehen werden können. Auf Anforderung erfolgt die Zusendung der Satzung.

Name:				Vorname:			
Straße, Postleitzahl, Wohnort:						Telefon:	
Geburtsdatum:				Beruf / Schule (freiwillige Angabe)			
T	T	M	M	J	J	J	J
<input type="checkbox"/> männlich		<input type="checkbox"/> weiblich		Nationalität:			
E-Mail:							

### Bei Volljährigen:

- Ich bin noch Schüler\_In, Student\_In, Auszubildende\_r  
**Nachweis unbedingt beifügen!**

### An folgenden Kreisen möchte ich Teilnehmen: ( Bitte ankreuzen)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="radio"/> Turniergruppe Latein<br><input type="radio"/> Turniergruppe Standard<br><input type="radio"/> Partytänze<br><input type="radio"/> Breitensport Standard & Latein<br><input type="radio"/> GK 1 (Mittwoch 18:30)<br><input type="radio"/> GK 2 ( Mittwoch 20:00)<br><input type="radio"/> GK 3 ( Samstag 17:00) | <input type="radio"/> Hip Hop 1 ( Freitag 17:00)<br><input type="radio"/> Hip Hop 2 ( Freitag 18:00)<br><input type="radio"/> Standard ( Freitag 19:00)<br><input type="radio"/> Lateinformation<br><input type="radio"/> Kinder 1 ( Donnerstag 16:00)<br><input type="radio"/> Kinder 2 ( Donnerstag 17:00)<br><input type="radio"/> Jugend ( Donnerstag 18:00) |
|--|--|

<b>Unterschrift</b>	<b>Datum</b>
<b>Bei Minderjährigen:</b> Name eines Erziehungsberechtigten	<b>Unterschrift des Erziehungsberechtigten</b>

## SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige die TSG Quirinus e.V. Neuss, Zahlungen von dem folgenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TSG Quirinus e.V Neuss auf das 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 dem Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen vereinbarten Bedingungen.

Die Beiträge werden vierteljährlich im Voraus eingezogen.

Auf Antrag kann der Vorstand eine abweichende Zahlungsweise gestatten.

Der Ablösebeitrag „Arbeitsstunden“ wird im ersten Quartal nach Ankündigung eingezogen und nach abgeleisteten Arbeitsstunden erstattet.

### **Angaben zum Kontoinhaber:**

<b>Name</b>	<b>Vorname</b>
-------------	----------------

<b>Straße, Postleitzahl, Ort</b>
----------------------------------

<b>IBAN</b>				
-------------	--	--	--	--

<b>BIC</b>	
------------	--

Ihre Mandatsreferenz sowie die Gläubiger Identifikationsnummer ( Gläubiger ID ) der TSG Quirinus e.V. Neuss werden Ihnen mit der Anmeldebestätigung mitgeteilt.

<b>Datum</b>	<b>Unterschrift des Kontoinhabers</b>
--------------	---------------------------------------

Von der TSG auszufüllen	Beginn:	Mandatsreferenz	Mitglied	Kurs/e	GF
-------------------------	---------	-----------------	----------	--------	----