

Beitrittserklärung

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der TSG Quirinus e.V. Neuss ab dem .

Ich erkenne die Satzung, Ordnungen und Datenschutzerklärung an, welche auf der Homepage eingesehen werden können. Auf Anforderung erfolgt die Zusendung der Satzung.

Bei Minderjährigen: Die gesetzlichen Vertretenden des minderjährigen Vereinsmitglieds verpflichten sich mit der Unterzeichnung der Beitrittserklärung, die Beitragspflichten des/der Minderjährigen bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres persönlich zu erfüllen.

Name: Vorname:

Adresse:

Geschlecht: m w d

Geburtsdatum: Telefon:

E-Mail:

Bei Volljährigen:

Ich bin noch Schüler:In, Student:In, Auszubildende:r
(**Nachweis unbedingt beifügen!**)

Ich möchte an folgenden Angeboten teilnehmen: (Bitte entsprechend Markieren)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Turniertraining Latein | <input type="checkbox"/> Hip Hop 6-10 Jahre (Mittwoch 16:30) |
| <input type="checkbox"/> Turniertraining Standard | <input type="checkbox"/> Hip Hop ab 10 Jahre (Mittwoch 17:30) |
| <input type="checkbox"/> Partytänze (Dienstag 15:30) | <input type="checkbox"/> BSW Standard (Freitag 19.00) |
| <input type="checkbox"/> BSW (Dienstag 19:00) | <input type="checkbox"/> Lateinformation |
| <input type="checkbox"/> Tanzkreis (Mittwoch 19:00) | <input type="checkbox"/> Turniertraining Kids |
| <input type="checkbox"/> Tanzkreis (Mittwoch 21:00) | <input type="checkbox"/> Discofox |
| <input type="checkbox"/> Tanzkreis (Samstag 17:00) | <input type="checkbox"/> Fördernde Mitgliedschaft (min 6,00€/ Monat) |
| <input type="checkbox"/> Passive Mitgliedschaft | |

Datum:

Unterschrift:

Bei minderjährigen Unterschrift **beider!** gesetzlich Vertretenden!

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 und dritten Quartal nach Ankündigung eingezogen und nach abgeleisteten Arbeitsstunden erstattet.

Angaben zum Kontoinhabenden

Name	Vorname

Straße, Postleitzahl, Ort

IBAN	
-------------	--

BIC	
------------	--

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

Datum	Unterschrift des Kontoinhabenden

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