



Tanzsportgemeinschaft Schwarz-Rot Schmitten e.V.

Mitglied im HTV, DTV, Isb h

Geschäftsführender Vorstand: Andreas Thimm
Thomas Heidecke

Beitrittserklärung

Ich / wir beantrage(n) die Aufnahme in die Tanzsportgemeinschaft Schwarz-Rot Schmitten e.V.

Name		
Vorname		
Geschlecht		
Straße, Hausnummer		
Postleitzahl, Ort		
Geburtstag und -ort		
Telefon		
Mobiltelefon		
E-Mail		
Beitritt zum		
Gruppe (Single / Anfänger / BS 1 / BS 2 / Turnier)		

Durch meine/unsere Unterschrift(en) erkenne(n) ich/wir die gültige Satzung und die Beitragsordnung der TSG Schwarz-Rot Schmitten als verbindlich an. Diese werden auf Anforderung ausgehändigt.

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass Abbildungen meiner / unserer Person(en) im Rahmen von Veranstaltungen auf der Homepage des Vereins veröffentlicht werden.

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Beitrag zu Lasten des nachstehenden Kontos monatlich per Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber	Institut	
	IBAN	(BIC)

Ort, Datum

Unterschrift(en)