



TSM-Club e.V. Lengede

TSM Club e.V.
Grubenweg 2a
38268 Lengede

Tel.: 05344 802 444
Fax : 05344 6809
info@tsmclub.de
www.tsmclub.de

Aufnahmeantrag

Name..... Vorname.....
Geburtsdatum..... Geburtsort.....
Straße..... Wohnort.....
Telefon:.....

Ich möchte an folgenden Angeboten des TSM-Club e. V. teilnehmen:

- | | | | | | |
|--------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|------------|--------------------------|
| Passiv | <input type="checkbox"/> | Workout | <input type="checkbox"/> | Stepp-Tanz | <input type="checkbox"/> |
| Clip-Dance | <input type="checkbox"/> | Tanzkurs/-kreis | <input type="checkbox"/> | Ballett | <input type="checkbox"/> |
| Kindertanzen | <input type="checkbox"/> | | | | |

Eine Beitragsordnung und die Kündigungsbestimmungen habe ich erhalten.
Meinen Beitrag entrichte ich im Einzugsermächtigungsverfahren durch den Verein.

Bitte den Antrag und die Einzugsermächtigung vollständig ausfüllen.

Ort, Datum:..... Unterschrift:.....
(Bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

.....

Ermächtigung Zum Einzug von Forderungen mittels Bankeinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den „TSM-Club e.V. Lengede“ widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge zu Lasten meines Girokontos

Nr.:..... bei der.....

BLZ:.....

mittels Lastschrift **monatlich** einzuziehen.

Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des Kreditinstitutes keine Verpflichtung zu Einlösung. **Dem Sportverein hierdurch entstehende Kosten gehen zu meinen Lasten.**

Name..... Vorname.....
Geburtsdatum..... Geburtsort.....
Straße..... Wohnort.....
Telefon:.....
Unterschrift.....

Wir weisen unsere Mitglieder darauf hin, dass dem geschäftsführenden Vorstand **Änderungen der Bankverbindung und der Kontonummer unbedingt schriftlich** mitzuteilen sind. Bei Unterlassung gehen dem Sportverein entstandene Kosten zu Lasten des Kontoinhabers.