

AUFNAHMEANTRAG

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN



1. Vorsitzender

Dirk Andrä
Bieberweg 1 • 36100 Petersberg
☎ 0661-3 39 39
✉ vorstand@tanz-freunde-fulda.de

Ich beantrage die Mitgliedschaft bei den Tanz-Freunden Fulda e. V.

ab _____

als aktives Mitglied passives Mitglied Kurzmitgliedschaft
 Übungsgruppe _____

Vorname und Nachname

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Telefon	e-mail-Adresse
---------	----------------

Geburtsdatum	Beruf (freiwillige Angabe)
--------------	----------------------------

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung als verbindlich an. Die Satzung kann auf der Internetseite der Tanz-Freunde Fulda e.V. (www.tanz-freunde-fulda.de) eingesehen oder auf Wunsch ausgehändigt werden.
Datenschutzerklärung: Die angegebenen Daten werden im Rahmen der Mitgliedschaft verarbeitet und gespeichert.

Ort, Datum	Unterschrift (ggf. bei Minderjährigen Unterschrift des ges. Vertreters)
------------	---

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger) Tanz-Freunde Fulda e. V. • Bieberweg 1 • 36100 Petersberg

Gläubiger-Identifikationsnummer DE37ZZ00000211830	Mandatsreferenz (wird bei Aufnahme mitgeteilt)
---	--

Ich/Wir ermächtige(n) die **Tanz-Freunde Fulda e. V.** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von **Tanz-Freunde Fulda e. V.** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

IBAN

MONATSBEITRÄGE

Beitrag aktive Mitglieder	14,00 €	pro Person (keine Kurzmitgliedschaft)
Beitrag Jugendliche bis 16 J.	6,00 €	pro Person
Beitrag Jugendliche bis 21 J.	8,00 €	pro Person
Beitrag passive Mitglieder	4,00 €	pro Person

Der monatliche Beitrag ist ¼ - jährlich im Voraus zu entrichten.

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
------------	------------------------------------

Bankverbindung
Sparkasse Fulda • DE95 53050180 0000040596