

# Aufnahme-Antrag

Ich erkläre hiermit –meinen Eintritt/ das Einverständnis zum Eintritt meines minderjährigen Kindes- in den Tanzsportclub TC Seidenstadt Krefeld e.V zum  ( Bitte Monat/Jahr angeben)

## Angaben zur Mitgliedschaft

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familienname	Vorname, ggf. Titel
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ, Wohnort	Straße und Hausnummer
<input type="text"/>	Geschlecht
Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon, Festnetz	Telefon Mobil
<input type="text"/>	
E-Mail	

Die Mitgliedschaft soll geführt werden in (Bitte ankreuzen)

- Kids/Teens     
  Geschwisterkind     
  Erwachsene     
  Zusatzgruppe

Mit Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Vereinsordnung einschließlich der Beitragsordnung sowie die jeweils gültigen Beitragssätze an. Mit dem Eintritt in den Verein ist das Einverständnis zur internen Datenverarbeitung für vereinsinterne Zwecke obligatorisch gegeben. Eventuelle Kosten der Rücklastschrift gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt sich der gesetzliche Vertreter bereit, für die Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten und erkennt ebenfalls die Datenschutzerklärung an.

---

**Ort, Datum** **Ihre Unterschrift** (Bei Minderjährigen ein gesetzl. Vertreter)

### SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende SEPA-Basislastschriften

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den TC Seidenstadt Krefeld e.V., Zahlungen zu vorgenannter Mitgliedschaft von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser unten genanntes Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein / unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN	BIC
<input type="text"/>	
Kontoinhaber ( Name, Vorname)	
<input type="text"/>	
Adresse des Kontoinhabers	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort / Datum	<b>Unterschrift des Kontoinhabers</b>

Wird vom Verein ausgefüllt	angenommen
Mitgliedsnummer <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Eintrittsdatum: _____	Name: _____ Datum: _____