



Aufnahmeantrag für eine Mitgliedschaft

im Tanzsportklub Residenz Dresden e.V.

Ich beantrage für mich bzw. mein genanntes Familienmitglied die Mitgliedschaft im Tanzsportklub Residenz Dresden e.V.

1. Beantragte Mitgliedschaft

TSK - Gruppe: _____

Eintrittsdatum: _____

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

Tel. privat / Mobil: _____

Tel. dienstlich: _____

E-Mail Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Tätigkeit: _____

2. Beitragszahler bzw. bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

3. Hiermit bestätige ich, dass ich die Satzung gelesen und verstanden habe und mit meiner Unterschrift anerkenne.

Datum: _____

Unterschrift(en): _____
(bei Minderjährigen von beiden Erziehungsberechtigten)

4. Hiermit bestätige ich, dass ich die Beitragsordnung gelesen habe und mit meiner Unterschrift anerkenne.

Datum: _____

Unterschrift(en): _____
(bei Minderjährigen von beiden Erziehungsberechtigten)

5. Hiermit bestätige ich, dass ich Datenschutzhinweise gelesen und verstanden habe und mit meiner Unterschrift anerkenne.

Datum: _____

Unterschrift(en): _____
(bei Minderjährigen von beiden Erziehungsberechtigten)

6. Hiermit bestätige ich, dass ich Datenschutzhinweise für Landes- und Dachverbände gelesen und verstanden habe und mit meiner Unterschrift anerkenne.

Datum: _____

Unterschrift(en): _____
(bei Minderjährigen von beiden Erziehungsberechtigten)

Als Mitglied im Landes- und Bundessportbundes, ist der Verein verpflichtet, seine Mitglieder an den Verband zu melden. Übermittelt werden dabei Vor- und Nachname, das Geburtsdatum, das Geschlecht, ausgeübte Sportarten im Verein und die Vereinsmitgliedsnummer; bei Mitgliedern mit besonderen Aufgaben (z.B. Vorstandsmitglieder) die vollständige Adresse mit Telefonnummer, E-Mail- Adresse sowie der Bezeichnung ihrer Funktion im Verein.

7. Hiermit ermächtige ich den Tanzsportklub Residenz Dresden e.V. den Mitgliedsbeitrag im Lastschriftverfahren entsprechend Beitragsordnung vom nachstehend genannten Konto abzubuchen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Bank: _____

Beitrag für _____

(Mitgliedsname) _____

Datum: _____

Unterschrift: _____