TANZCLUB BARBAROSSA e.V.

Anmeldung

Alle Angaben dienen nur der Mitgliederverwaltung und werden vertraulich behandelt. Die Belange des Datenschutzes sind gewährleistet.

Name:		Vorname:	
Straße / Hausnr.		PLZ / Wohnort	
Geburtsdatum:		Telefon:	
E-Mail:		Mobilnummer:	
Training erwünscht am:	☐ Samstag ☐ Mittwoch	Jahresbeitrag lt. Beitragssatzung	Siehe unter Downloads bei https://tcb-kl.de
Eintrittsdatum:		Bei Anmeldungen von Jugendlichen unter 18 Jahren	
Ort, Datum:		Namen der Erziehungsberechtigten	
Unterschrift:		Unterschriften der Erziehungsberechtigten	

Die aktuelle Clubsatzung, die Beitragsordnung und die beiden Datenschutzerklärungen finden Sie unter https://tcb-kl.de/pages/downloads.php oder werden Ihnen auf Wunsch auch in der Printversion ausgehändigt.

☐ Ich habe von den Datenschutzerklärungen Kenntnis genommen und akzeptiere diese.

Sehr geehrtes Clubmitglied,

der kostengünstigste und bequemste Weg für die Beitragszahlung ist für alle Beteiligte **das Bankeinzugsverfahren**. Dieses Verfahren bringt nicht nur dem Club, sondern auch Ihnen Vorteile. Sie brauchen sich nicht mehr um die Zahlungen zu kümmern. Der Abbuchungsvorgang erfolgt automatisch auf Veranlassung des Schatzmeisters vierteljährlich.

Mit freundlichen Grüßen, Ihr Schatzmeister

Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Ich ermächtige den Tanzclub Barbarossa widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge jeweils bei Fälligkeit von meinem Konto, erstmals am ....., mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tanzclub Barbarossa auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

Die Abbuchung erfolgt vierteljährlich.

Kontoinhaber(in) :		IBAN:	
Geldinstitut/ Ort:		BIC:	(nicht erforderlich, wenn IBAN mit DE beginnt)

Dieses Lastschriftmandat ist so lange gültig bis der/die Kontoinhaber(in) es schriftlich dem TC Barbarossa gegenüber widerruft.
Der/Die Kontoinhaber(in) kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages durch das Kreditinstitut verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum _____ Unterschrift: _____

Domizil:
Tanzschule Metzger
Marktstraße 9
67655 Kaiserslautern
Telefon: 0631-9 33 33
info@tcb-kl.de

1. Vorsitzender:
Norbert Höbel
Kontaktdaten
Siehe links
bei Domizil

2. Vorsitzender:
Jörg Roiger

Schatzmeister:
Knut Schindler

Bankverbindung:
Kreissparkasse Kaiserslautern
Konto Nr. 99994 BLZ: 540 502 20
SWIFT- BIC: MALADE51KLK
IBAN: DE67 5405 0220 0000 0999 94