



# Tanzsport-Club Usingen e.V

Tanzsport-Club Usingen e.V. • Schlappmühler Pfad 37 • 61250 Usingen  
• info@tsc-usingen.de • www.tsc-usingen.de

Eintritt zum: \_\_\_\_\_

beschlossen am: \_\_\_\_\_

vom Vorstand auszufüllen

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Tanzsport-Club Usingen e.V.

für  mich  meine/unsere Tochter  meinen/unseren Sohn und erkenne seine Vereinsatzung an.

\*Name: \_\_\_\_\_ \*Vorname: \_\_\_\_\_

\*Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

\*PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

\*Geb. Dat.: \_\_\_\_\_

\*Tel. privat: \_\_\_\_\_ Mobil.: \_\_\_\_\_

\*Email: \_\_\_\_\_ geworben von.: \_\_\_\_\_

\*Pflichtfelder

Mitgliedschaft:  aktiv  passiv

Trainingsgruppe:  Standard & Latein Erwachsene  Standard & Latein Jugendliche  
 Solo Latein (60 min.)  Kindertanz  
 Solo Latein (90 min.)  Hip Hop  
 Salsa/Bachata Erwachsene  Salsa/Bachata Jugendliche  
 Line Dance

### Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz

Ich willige ein, dass der Tanzsport- Club Usingen eV im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus der Beitrittserklärung und der Mitglieder-  
verwaltung ergeben, speichert und zu vereinsinternen Zwecken weiterverarbeiten darf.

Ich erkenne die Beitragsordnung sowie die Satzung des Tanzsport- Club Usingen e.V. in der aktuell gültigen Form an  
(<https://tsc-usingen.de/>).

Wir bitten um jegliche Kommunikation die Mitgliedschaft betreffend, um Rücksprache über folgende E-Mail Adresse [kontakt@tsc-usingen.de](mailto:kontakt@tsc-usingen.de)

.....  
Ort und Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift (Bei Jugendlichen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Bitte ausdrucken, unterschreiben, einscannen und an [kontakt@tsc-usingen.de](mailto:kontakt@tsc-usingen.de) senden, oder unterschreiben und an Trainer bzw. Vorstandsmitglied übergeben.

### SEPA-Einzugsermächtigung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den TSC Usingen e.V., den von mir/uns zu entrichtende Beiträge laut Satzung vierteljährlich im Voraus zu Lasten  
meines/unsere folgenden Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom TSC Usingen  
e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem  
Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten  
Bedingungen.

\*Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ \*Bank: \_\_\_\_\_

\*IBAN.: \_\_\_\_\_

.....  
Ort und Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift (Bei Jugendlichen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Tanus-Sparkasse Bad Homburg v.d.Höhe  
Konto-Nr. 37 001902 / BLZ 512 500 00  
IBAN DE89 5125 0000 0037 0019 02 / BIC HELADEF1TSK

Gläubiger-ID DE70ZZZ00000200178