



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

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

Bitte ausdrucken, unterschreiben, einscannen und an 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)

Taunus-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