



# Tanzsport-Club Usingen e.V.

Tanzsport-Club Usingen e.V. • Schlappmühler Pfad 37 • 61250 Usingen  
• [kontakt@tsc-usingen.de](mailto:kontakt@tsc-usingen.de) • [www.tsc-usingen.de](http://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 dessen Vereinssatzung an.

\*Name:

\*Vorname:

\*Straße/Nr.:

\*PLZ/Ort:

\*Geb. Dat.:

\*Tel. privat:

\*Mobil.:

\*E-Mail:

Mitgliedschaft:  aktiv  passiv  in Ausbildung / Schule / Studium

Trainingsgruppe: Standard & Latein Erwachsene  Dienstag Level I  Dienstag Level II  Sonntag Level II

Standard & Latein Jugendliche

Leistungsgruppe Standard

Solo Latein

Line Dance  Level I  Level II

Discofox  Level I  Level II

Salsa/Bachata

Tanz – Knirpse

Kindertanz

Video – Clip Dancing

Hip – Hop & Breakdance  ( ab 8 Jahre )  ( ab 12 Jahre )

\*Pflichtfeld

### **Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz**

Ich willige ein, dass der Tanzsport- Club Usingen e.V. im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus der Beitrittserklärung und der Mitgliederverwaltung 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 (siehe <https://tsc-usingen.de/>).

Wir bitten bei jeglicher Kommunikation die Mitgliedschaft betreffend, die E-Mail-Adresse [kontakt@tsc-usingen.de](mailto:kontakt@tsc-usingen.de) zu verwenden.

.....  
Ort und Datum:

.....  
Unterschrift

(Bei Jugendlichen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Bitte ausgefüllt an [kontakt@tsc-usingen.de](mailto:kontakt@tsc-usingen.de) senden.

### **SEPA-Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den TSC Usingen e.V., die von mir/uns zu entrichtenden Beiträge laut Satzung vierteljährlich im Voraus zu Lasten meines/unseres 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:

Name der Bank:

IBAN.:

.....  
Ort und Datum:

.....  
Unterschrift

(Bei Jugendlichen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)