



Personendaten: Mitglied / Elternteil

Name: _____

Vorname: _____

männlich: weiblich: Titel.: _____

Geburtsdatum: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Stadt: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail Adresse: _____

Durch Angabe meiner E-Mail Adresse stimme ich der Aufnahme in den Vereinsverteiler zwecks der Weitergabe von Informationen zu.

Tanzgruppe:

Montag	Gymnastik	Dienstag	Steppen	Mittwoch	Sommer	Sonntag
	Hobby/Engl. Tänze	U30 Brückner Beatrice			Pöhner 1	Scherer/Sommer
					Pöhner 2	Brückner

Beitrag

Aktives Mitglied: 130,00 € Jungliches Mitglied : 65,00 €
 (bis zum 18ten Lebensjahr, siehe Folgeseite)

Passives Mitglied: 65,00 € Familie (siehe Folgeseite): 260,00 €

Zustimmung zum Lastschrifteinzug des Beitrags per SEPA-Mandat

Bankverbindung

IBAN: _____

BIC: _____

Name der Bank: _____

Kontoinhaber: _____

Unterschrift des Inhabers: _____

Die Abteilungsbeiträge werden per SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen. (Wiederkehrende Zahlung)

Kündigung der Mitgliedschaft nur durch schriftliche Mitteilung gegenüber dem Vorstand mit einer Frist von 3 Monaten zum Jahresende.

Ort / Datum:

Unterschrift:

Anmeldeformular



Lebenspartner/in:

Name: _____
Vorname: _____
männlich: weiblich: Titel: _____
Geburtsdatum: _____
Telefonnummer: _____
E-Mail Adresse: _____

Tanzgruppe:

<u>Montag</u>	Gymnastik	<u>Dienstag</u>	Steppen	<u>Mittwoch</u>	Sommer	<u>Sonntag</u>
	Hobby/Engl. Tänze	U30 Brückner Beatrice			Pöhner 1 Pöhner 2	Scherer/Sommer Brückner

Kind 1:

Name: _____
Vorname: _____
männlich: weiblich:
Geburtsdatum: _____
Telefonnummer: _____
E-Mail Adresse: _____

Tanzgruppe:

<u>Montag</u>	Gymnastik	<u>Dienstag</u>	Steppen	<u>Mittwoch</u>	Sommer	<u>Sonntag</u>
	Hobby/Engl. Tänze	U30 Brückner Beatrice			Pöhner 1 Pöhner 2	Scherer/Sommer Brückner

Kind 2:

Name: _____
Vorname: _____
männlich: weiblich:
Geburtsdatum: _____
Telefonnummer: _____
E-Mail Adresse: _____

Tanzgruppe:

<u>Montag</u>	Gymnastik	<u>Dienstag</u>	Steppen	<u>Mittwoch</u>	Sommer	<u>Sonntag</u>
	Hobby/Engl. Tänze	U30 Brückner Beatrice			Pöhner 1 Pöhner 2	Scherer/Sommer Brückner

Ort / Datum:

Unterschrift / Erziehungsberechtigte:

Durch Angabe E-Mail Adresse stimme ich der Aufnahme in den Vereinsverteiler zwecks der Weitergabe von Informationen zu.