

# Beitrittserklärung Tanzfabrik Balingen e.V.



Name		Vorname		Geb.datum	
Straße				PLZ	
Ort		e-mail			
Telefon		Mobil			

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der Tanzfabrik Balingen e.V.

als:  aktives Mitglied  passives Mitglied

	Jahresbeitrag		
	normal	Ermäßigt bis 17 Jahre	Familienbeitrag
<input type="checkbox"/> Boogie-Woogie	80,- €	40,- €	<input type="checkbox"/> 1 Elternteil + 1 Kind 102,- €
<input type="checkbox"/> Fitqymnastik			<input type="checkbox"/> 1 Elternteil + 2 Kinder 128,- €
<input type="checkbox"/> Discofox			<input type="checkbox"/> 1 Elternteil + 3 Kinder 140,- €
<input type="checkbox"/> Hip Hop	140,- €	100,- €	<input type="checkbox"/> Eltern + 1 Kind 140,- € <input type="checkbox"/> Eltern + 2 Kinder 156,- €

Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Der Jahresbetrag wird im Allgemeinen rückwirkend zum 1.1. des Beitrittsjahres berechnet. Ein Austritt kann nur zum 31.12. eines Jahres erfolgen. Voraussetzung dafür ist, dass die Austrittserklärung bis 30. September **schriftlich** dem Verein zugeht. Zugleich gebe ich meine Einwilligung zur Verarbeitung meiner personengeschützten Daten gemäß § 3 Abs. 2 Bundesdatenschutzgesetz.

**X** \_\_\_\_\_  
Ort, Datum

**X** \_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds oder des gesetzl. Vertreters

## Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften

Zahlungs-Empfänger:	Tanzfabrik Balingen e.V., Am Brühlbach 28, 72336 Balingen	
	Gläubiger-ID-Nr. : DE44ZZZ00001094986	Mandatsreferenz wird mit separater Ankündigung mitgeteilt

Kontoinhaber:	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie oben	
	Name:	Vorname:
	PLZ / Ort:	Straße:
	Konto-Nr.:	Bankleitzahl:
	IBAN: DE _____	BIC:
	Name der Bank / Sparkasse:	

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:	<p>Ich/Wir ermächtige/n die Tanzfabrik Balingen e.V. Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Tanzfabrik Balingen e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p> <p>Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung.</p>
---	--

**X** \_\_\_\_\_  
Ort, Datum

**X** \_\_\_\_\_  
Unterschrift des / der Kontoinhaber