

# 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 aktive Mitgliedschaft		Jahresbeitrag passive Mitgliedschaft
	normal	Ermäßigt bis 17 Jahre	
<input type="checkbox"/> Boogie-Woogie	120,- €	60,- €	20,- €
<input type="checkbox"/> Fitgymnastik			
<input type="checkbox"/> Discofox			

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. Außerdem erteile ich die Erlaubnis, mir Informationen zum Verein per Mail zukommen zu lassen.

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

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

Hiermit gebe ich meine Einwilligung in die Veröffentlichung von Bildern, die von mir bzw. meinem Kind im Zusammenhang mit Vereinsaktivitäten gemacht werden. Die Bilder werden für vereinsinterne Zwecke auf der Homepage, in der Presse oder als Fotogalerie verwendet (digital oder als Ausdruck).

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:	
	IBAN: DE _____	BIC:	
	Name der Bank / Sparkasse:		

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:	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.  Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.
---	---

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

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