

# TANZ-SPORT-GEMEINSCHAFT ALFELD e.V.

Geschäftsstelle: Am Sindelberg 1a, 31061 Alfeld (Leine)



## AUFNAHMENANTRAG

Unter Kenntnisnahme der Satzung und Gebührenordnung beantrage ich die Aufnahme in die Tanz-Sport-Gemeinschaft Alfeld e.V..

<input type="checkbox"/>	Mitglied bis 18 Jahre	<input type="checkbox"/>	Mitglied ab 18 Jahre
<input type="checkbox"/>	Förderndes Mitglied	<input type="checkbox"/>	_____

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Str./Nr. \_\_\_\_\_ PLZ/ Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: **X** \_\_\_\_\_  
(Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

**Zahlungsempfänger: Tanz-Sport-Gemeinschaft Alfeld e.V., Am Sindelberg 1a, 31061 Alfeld (Leine)**

**IBAN: DE 93 25 95 0130 0034 8375 37, BIC: NOLADE21HIK, Gläubiger-ID: DE68ZZZ00001627957**

Ich ermächtige die TSG-Alfeld e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSG-Alfeld e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname & Nachname \_\_\_\_\_  
(Kontoinhaber)

Str./Nr. \_\_\_\_\_ PLZ & Ort \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name und BIC) \_\_\_\_\_

IBAN DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers **X** \_\_\_\_\_

Bitte nun diese Anmeldung vollständig ausgefüllt und unterschrieben an die **TSG-Alfeld e.V. - Am Sindelberg 1a - 31061 Alfeld (Leine)**

(Wird vom Verein ausgefüllt!)

Anmeldung erhalten am:

Mitgliedsnummer:

(Mandatsreferenznummer)