

Bitte nicht ausfüllen, nur für interne Vermerke!

Eintrittsdatum:

Mitgliedsnummer:

Mitgliedsantrag



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im TanzZentrum Ludwigshafen e.V.:

Herr Frau (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Name: _____ Vorname: _____ Geb.: _____

Straße / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Email: _____

Ich möchte folgendes Angebot wahrnehmen:

- Turniertraining Hobbykreis/Breitensport
- Formation Ballett/Jazz Dance/Hip-Hop/Tänzerische Früherziehung
- Ich möchte förderndes Mitglied werden (keine Teilnahme am Trainingsbetrieb)

- Ich erfülle die Voraussetzungen für den ermäßigten Beitrag.
(Es ist ein schriftlicher Nachweis für die Gewährung erforderlich.)

Folgende Familienangehörige unter 18 Jahren sind bereits Mitglied:

Die Beitragsordnung sowie die Satzung des TanzZentrum Ludwigshafen e.V. habe ich erhalten:

Datum: _____ Unterschrift: _____
(bei Jugendlichen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

SEPA – Lastschriftmandat



Erteilung eines Mandates zum Einzug einer wiederkehrenden SEPA-Basis-Lastschrift

Zahlungsempfänger:

TanzZentrum Ludwigshafen e.V.
Kanaldamm 21 · 67069 Ludwigshafen
Gläubiger-ID-Nr.: DE 53 000 00000 7949 00 · Mandatsreferenz-Nr.:

Kontoinhaber:

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Name der Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ich ermächtige das TanzZentrum Ludwigshafen e.V. Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TanzZentrum Ludwigshafen 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 dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum: _____ Unterschrift: _____
(des Kontoinhabers)

Entspricht der Kontoinhaber nicht dem Vereinsmitglied, geben sie uns bitte den Name des Mitgliedes an für das dieses SEPA – Lastschriftmandat gilt

Name: _____ Vorname: _____