

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Daten des zukünftigen Mitgliedes:

Vorname: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

vollständige Adresse:

Daten eines Erziehungsberechtigten (nur bei minderjährigem Mitglied auszufüllen):

Vorname: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

vollständige Adresse:

Ich/Wir erteile/n die Erlaubnis und erkläre/n mein/unser Einverständnis, dass Fotos oder Videoaufnahmen im Zusammenhang mit Veranstaltungen des Tanz- und Fitnessvereins

Citydance Fit & Fun e.V. Saalfeld meiner Person bzw. meines/unseres Kindes angefertigt und zum Zweck der Öffentlichkeitsarbeit des Vereins sowie für Werbezwecke veröffentlicht werden dürfen.

Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber dem Verein für die Art und Form der Nutzung.

Der Verein versichert, dass die Speicherung und Verwendung der Daten nach den geltenden Datenschutzbestimmungen erfolgt. Die persönlichen Daten werden nur zum Zweck der internen Vereinsarbeit gespeichert und nach Beendigung der Mitgliedschaft wieder gelöscht.

Die Abmeldung aus dem Verein ist ohne Angabe von Gründen 14 Tage vor Quartalsende möglich und hat schriftlich mit Angabe der SEPA-Mandatsnummer an die Geschäftsstelle des Vereins zu erfolgen.

Ich/Wir erkennen die gültige Satzung und die Beitragsordnung des Vereins an.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Mitglied

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Vorstand: Anja Heinz, Nicole Schau, Nicole Wächter, Victoria Heinz, Thomas Ziebell, Lara Schilling
Geschäftsstelle: Albert-Schweitzer-Straße 144, 07318 Saalfeld

Registergericht: Amtsgericht Rudolstadt | Registernummer: VR 270304
Bankverbindung: KSK SLF-RU | IBAN: DE26830503030000002232 | BIC: HELADEF1SAR



SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

CITYDANCE FIT & FUN e.V. Saalfeld

Geschäftsstelle
Albert-Schweitzer-Straße 144
07318 Saalfeld

- Einmalige Zahlung
- Wiederkehrende Zahlung

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]
DE53ZZZ00000770262

[Mandatsreferenz]
Die Nummer wird mit erstem Einzug auf dem Kontoauszug mitgeteilt.

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
CITYDANCE FIT & FUN e.V. Saalfeld

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
CITYDANCE FIT & FUN e.V. Saalfeld

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin/Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrags zu verlangen. Ich bin/Wir sind berechtigt, mein/unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Mitgliedsbeitrag (quartalsweise jeweils zum 15.01. / 15.04. / 15.07. / 15.10. in Höhe von 40,50 EUR

Mitgliedsname _____

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger

Anschrift des Kontoinhaber / Zahlungspflichtigen Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN
DE

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)