

Antrag auf Mitgliedschaft

Vorname _____ m w Telefon (privat) _____

Nachname _____ Telefon (gesch.) _____

Straße _____ Handy/Mobitel. _____

PLZ / Wohnort _____ Fax _____

Geburtsdatum _____ e-Mail (privat) _____

Tanzpartner/in _____ e-Mail (gesch.) _____

Schüler/in* Student/in* Auszubildende/r* Beruf _____

* Bei Volljährigkeit einen Nachweis (Kopie) beilegen. Ohne diesen Nachweis wird der volle Beitrag bis zur Vorlage abgebucht und ohne Rückerstattung einbehalten. Der Nachweis ist zu Beginn jedes Semesters/Schuljahres erneut unaufgefordert vorzulegen, ansonsten wird wie im vorstehenden Satz verfahren.

Ich möchte Fördermitglied werden.
 aktives Mitglied werden in:

Abteilung _____ Wochentag _____ Uhrzeit _____ Trainer _____

Abteilung _____ Wochentag _____ Uhrzeit _____ Trainer _____

Abteilung _____ Wochentag _____ Uhrzeit _____ Trainer _____

Meine zwei Schnupperstunden waren/sind am (genaues Datum): _____ und _____

Diese Familienmitglieder sind bereits Mitglied im Astoria Stuttgart: _____

Wir weisen gem. § 33 BDSG darauf hin, dass die obigen Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung und Mitgliederbetreuung in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung dieser Daten einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Unser Verein ist verpflichtet Name, Geburts- und Eintrittsdatum an den Tanzsportverband Baden-Württemberg und den Deutschen Tanzsportverband zu übermitteln. Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden. Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck und satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir veröffentlicht (z.B. Homepage, soziale Netzwerke, Newsletter, Vereinszeitung) und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen in Text und Bild: Start-, Ergebnislisten, Berichte über Sportereignisse, Vereinsveranstaltungen, Ehrungen und Jubiläen. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/ Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann auf Wunsch auch unverzüglich entfernt. Satzung und Beitragsordnung sind mir bekannt und ich erkenne sie als verbindlich an. Trainer-/Übungsleiterwechsel von Seiten des Vereins können jederzeit möglich sein. Bei Minderjährigen haftet der gesetzliche Vertreter für die Beitragszahlung. Die Kündigung ist jeweils zum Ende eines Quartals möglich und muss dem Verein spätestens 1 Monat vorher schriftlich vorliegen.

 Datum - Name des Erziehungsberechtigten (in Druckschrift)



 Unterschrift des Antragstellers bzw. des Erziehungsberechtigten

TSC Astoria Stuttgart e.V., Paul-Lincke-Str. 2, 70195 Stuttgart

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE32AST00000046632
 Mandatsreferenz **(wird vom Verein separat mitgeteilt)**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige TSC Astoria Stuttgart e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TSC Astoria Stuttgart e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Einzug findet zum 8. eines Monats statt. Fällt dieser Tag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, so findet der Einzug zum nächsten Werktag statt. Der Zeitpunkt von Sonderabbuchungen, wie z.B. Arbeitsstunden-ersatzleistungen, wird rechtzeitig vor dem Einzug bekanntgegeben.

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.

 Vorname und Name (Kontoinhaber)

 Kreditinstitut (Name und BIC)

 Straße und Hausnummer

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ (IBAN)

 PLZ und Ort



 Datum, Ort und Unterschrift

Diese Felder werden vom Verein ausgefüllt

Mitgliedsnummer	Mandatsnummer	Bearbeitungsdatum	Bestätigt