

Aufnahmeantrag

[Mandatsreferenz : _____]

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den TSK Schwarz Gold Oberhausen e. V. gemäß den nachstehenden Bedingungen und unter Anerkennung der Satzung in der jeweils gültigen Form. Den Inhalt der Satzung habe ich zur Kenntnis genommen (siehe: www.tsk-oberhausen.de).

Gruppe:

(Bitte zutreffendes ankreuzen)

☐	Tanzkreis	☐	Yoga
--------------------------	-----------	--------------------------	------

Angaben zum Mitglied (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name: _____ Vorname: _____

Straße/Hausnr.: _____ PLZ Wohnort: _____

Geb. Datum: _____ Tel.: _____ Email: _____

Ort, Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)

Monatsbeiträge:

Tanzkreis : 18,-- €	Yoga: 15,-- €
---------------------	---------------

Die genannten Beitragssätze werden quartalsweise im Voraus zum Monatsanfang ausschließlich durch Lastschrift eingezogen. Eine abweichende Zahlungsweise kann der Vorstand auf Grund eines Antrages genehmigen. **Eine Kündigung muss ausschließlich dem Vorstand durch eine schriftliche Mitteilung, per Post oder Email (keine SMS zulässig), mindestens 6 Wochen zum Quartalsende angezeigt werden. Nach Erhalt der Kündigung wird dem Mitglied innerhalb von 4 Wochen eine entsprechende Kündigungsbestätigung, ebenfalls per Post oder Email, zugeschickt.**

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats (Kombimandat)

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt quartalsweise.

Zahlungsempfänger: TSK Schwarz Gold Oberhausen e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE89TSK00000945863**

Einzugsermächtigung: Ich ermächtige den TSK Schwarz Gold Oberhausen e. V. widerruflich, Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat: Gleichzeitig ermächtige ich den TSK Schwarz Gold Oberhausen e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, diese Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meine Bankverbindung beim Bankinstitut lautet: _____

IBAN: DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Kontoinhaber Vor- und Zuname: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber