

Aufnahme-Antrag Bitte BEIDE SEITEN deutlich in BLOCKSCHRIFT ausfüllen und beim Trainer abgeben.

Ich/Wir beantrage(n) hiermit die Aufnahme in den Schwarz-Rot-Club Wetzlar als \square ordentliche(s) / \square außerordentliche(s) Mitglied(er)

| a.) | Name Vorname | | Geburtso | latum | Beruf | | | | |
|---|---|---|------------------------------|--|--|----------|--|--|--|
| b.) |) Name Vorname | | Geburtsdatum Beruf | | | | | | |
| | c/oPLZ Wohnort | | | Straße | | | | | |
| | | | | . Telefon | | | | | |
| | E-Mail | | Mobil | | | | | | |
| bead | wir verpflichte(n) mich/uns im Falle einer Aufnahm chten. Für selbstverschuldete Schäden an Vereins pflichtversicherung abgedeckt sind. | | | | | | | | |
| Ich b | oin/wir sind Mitglied(er) folgender Tanzsportclubs: | | Teilnahme bei Trainer/Termin | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| <u>Zurzeit gilt folgende Beitragsordnung:</u> Mitgliedsbeiträge pro Monat und Person ab 01.07.2018 | | | | Aufnahmegebühr (einmalig) | Beitrag (monatlich) | | | | |
| für o für o für o für a | rdentliche Mitglieder - Familienbeitrag *) rdentliche Mitglieder ab dem 3. Kind rdentliche Mitglieder rdentliche Mitglieder ußerordentliche Mitglieder | aktiv aktiv aktiv passiv mit eigenem Ein | | 50,00 Euro 30,00 Euro 30,00 Euro 30,00 Euro | 37,00 Euro 2,00 Euro 16,00 Euro 5,00 Euro 15,00 Euro | 0000 | | | |
| | ußerordentliche Mitglieder iertänzer(innen) zusätzlich | ohne eigenes Ei | inkommen | 15,00 Euro | 10,00 Euro 9,00 Euro | | | | |
| | liedsbeiträge für 4 Monate und Person ab 01.07.2018 | 2 | | | 9,00 ⊑010 | J | | | |
| für be für o für o für be Außer *) Fan | efristete Mitgliedschaft ordentliche Mitglieder rdentliche Mitglieder – nappydancers® rdentliche Mitglieder – nappydancers® (2. Kind) efristete Mitglieder – nappydancers® (2. Kind) efristete Mitgliedschaft außerordentliche Mitglieder ordentliche Mitglieder im Sinne der Satzung sind Jugendliche bis zur Vollentlienbeitrag pro Elternpaar mit bis zu 2 Kindern bis zur Vollendung des 18. dem 3. Kind wird der Zusatzbeitrag gemäß gültiger Beitragsordnung erhobe | aktiv aktiv aktiv ohne eigenes Ei ndung des 18. Lebensjahre . Lebensjahres, ohne eiger | es. | n. | 105,00 Euro 105,00 Euro 55,00 Euro 70,00 Euro | 0000 | | | |
| | | | | | | | | | |
| | Ort, Datum | | | Eingang: Aufnahme zum: | wird vom SR wird vom SR | - | | | |
| Unte | erschrift(en) des Antragstellers/der Antragsteller: | | | Mitgliedsnr.: | / | Scan | | | |
| ۵١ | | b.\ | | | | | | | |
| a.) . | (Unterschrift) | D.) | •••••• | (Untersch | rift) | | | | |
| | Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertro vir erkläre(n) mich/uns mit der sportlichen Betätigung | | (indes im S | Schwarz-Rot-Club e. V. | . Wetzlar einverstande | en. | | | |
| | (Unterschrift) | | | (Untersch | rift) | | | | |

Präsident: Philipp Feht Franz-Liszt-Straße 6 35633 Lahnau Telefon 06441 62563

Mitglied des Hessischen Tanzsportverbandes e. V. (HTV) Landessportbundes Hessen e. V. (LSBH) Deutschen Tanzsportverbandes e. V. (DTV) im Deutschen Olympischen Sportbund e. V. (DOSB) Amtsgericht VR 447, Steuernr. 039 250 00195 Bankverbindungen:



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE21ZZZ0000306693 Mandatsreferenz (wird Ihnen separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Schwarz-Rot-Club e. V. Wetzlar Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schwarz-Rot-Club e. V. Wetzlar 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. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Bitte deutlich in BLOCKSCHRIFT ausfüllen.

| Vorname und Nachname (Kontoinhaber) | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|--|---|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
| Straße und Hausnummer | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Postleitzahl und Ort | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| IBAN | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| BIC (8 oder 11 Stellen) | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Ort | | | Datum | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Unterschrift | | _ | _ | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |