



Beitrittserklärung

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der TSG Quirinus e.V. Neuss ab dem .

Ich erkenne die Satzung, Ordnungen und Datenschutzerklärung an, welche auf der Homepage eingesehen werden können. Auf Anforderung erfolgt die Zusendung der Satzung.

Bei Minderjährigen: Die gesetzlichen Vertretenden des minderjährigen Vereinsmitglieds verpflichten sich mit der Unterzeichnung der Beitrittserklärung, die Beitragspflichten des/der Minderjährigen bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres persönlich zu erfüllen.

Persönliche Daten

Titel:	<input type="text"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Name:	<input type="text"/>	Geschlecht:	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
Vorname:	<input type="text"/>		
Adresse:	<input type="text"/>		
Postleitzahl:	<input type="text"/>		
Ort:	<input type="text"/>		
Telefon:	<input type="text"/>		
E-Mail:	<input type="text"/>		

Ich möchte an folgenden Kursen teilnehmen: (Bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Turniertraining Latein D/C	<input type="checkbox"/> Gesellschaftstanzkreis Beginner	<input type="checkbox"/> Standard & Latein für Kinder
<input type="checkbox"/> Turniertraining Latein B/A/S	<input type="checkbox"/> Gesellschaftstanzkreis Fortg. - Do.	<input type="checkbox"/> Hip-Hop/Videoclipdancing (6-9 J.)
<input type="checkbox"/> Turniertraining Standard D/C	<input type="checkbox"/> Gesellschaftstanzkreis Fortg. - Fr.	<input type="checkbox"/> Hip-Hop/Videoclipdancing (ab 12 J.)
<input type="checkbox"/> Turniertraining Standard B/A/S	<input type="checkbox"/> Tanzkreis Discofox Beginner	<input type="checkbox"/> Solo Latein Hobbysport
<input type="checkbox"/> Aufbautanzkreis Latein	<input type="checkbox"/> Tanzkreis Discofox Fortg.	<input type="checkbox"/> Solo Latein Leistungssport
<input type="checkbox"/> Aufbautanzkreis Standard	<input type="checkbox"/> Line Dance	<input type="checkbox"/> Solo Latein Formation
<input type="checkbox"/> Practice-Endrunden		

Mitgliedschaft: **Aktiv Erwachsene** **Aktiv Ermäßigt*** **Passiv** **Fördernd** (mind. 6€/Monat)

*Schüler, Studierende, Auszubildende - **Nachweis unbedingt beifügen!**

Ich habe unmittelbar vor meinem Vereinsbeitritt an folgendem Angebot teilgenommen und beantrage eine Kostenrechnung auf die Aufnahmegebühr:

Datum:

Unterschrift: _____
(Bei Minderjährigen Unterschrift **beider** gesetzlich Vertretenden)



SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige die TSG Quirinus e.V. Neuss, Zahlungen von dem folgenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TSG Quirinus e.V. Neuss auf das 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 dem Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen vereinbarten Bedingungen.

Die Beiträge werden vierteljährlich im Voraus eingezogen. Bei Aufnahme wird eine Gebühr in Höhe von einem Monatsbeitrag erhoben.

Auf Antrag kann der Vorstand eine abweichende Zahlungsweise gestatten.

Der Ablösebeitrag „Arbeitsstunden“ wird im ersten Quartal und dritten Quartal nach Ankündigung eingezogen und nach abgeleisteten Arbeitsstunden erstattet.

Angaben zum Kontoinhabenden

Titel:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
Name:	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>
Postleitzahl:	<input type="text"/>
Ort:	<input type="text"/>
IBAN:	<input type="text"/>
BIC:	<input type="text"/>

Ihre Mandatsreferenz sowie die Gläubiger Identifikationsnummer (Gläubiger ID) der TSG Quirinus e.V. Neuss werden Ihnen auf Nachfrage mitgeteilt.

Datum:

Unterschrift des Kontoinhabenden

Von der TSG auszufüllen	Beginn:	<input type="text"/>
	Mandatsreferenz	<input type="text"/>
	Mitglied	<input type="text"/>
	Kurs/e	<input type="text"/>
	GF	<input type="text"/>