



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:		Geburtsdatum:	
Name:		Geschlecht:	☐ m ☐ w ☐ d
Vorname:			
Adresse:			
Postleitzahl:			
Ort:			
Telefon:			
E-Mail:			

Ich möchte an folgenden Kursen teilnehmen: (Bitte ankreuzen)

<u>Hobby & Breitensport</u>	<u>Leistungssport</u>	<u>Solotanz</u>
☐ Tanzkreis Basic (Fr.)	☐ Turniertraining Latein D/C (Mo.)	☐ Solo Latein Hobbysport (Mi.)
☐ Tanzkreis Intermediate (Fr.)	☐ Turniertraining Latein B/A/S (Mo.)	☐ Solo Latein Leistungssport (Mi.)
☐ Gesellschaftstanzkreis Fortg. (Do.)*	☐ Turniertraining Standard D/C (Mo.)	<u>Kids & Teens</u>
☐ Line Dance Basic (Fr.)	☐ Turniertraining Standard B/A/S (Mo.)	☐ Standard & Latein für Kinder (Mo.)
☐ Line Dance Improver (Fr.)	☐ Aufbautanzkreis Latein (Do.)	☐ Hip-Hop ab 7 J. (Di.)
☐ Tanzkreis Discofox Fortg. (Mo.)	☐ Vorbereitung Turniertraining (Do.)	
☐ Line Dance (Mo.)	☐ Aufbautanzkreis Standard (Do.)	

*andere Räumlichkeiten: Jugendheim St. Anna, Annakirchstr. 84, 41063 Mönchengladbach

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 Kostenanrechnung 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:	
Vorname:	
Name:	
Adresse:	
Postleitzahl:	
Ort:	
IBAN:	
BIC:	

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:	
	Mandatsreferenz	
	Mitglied	
	Kurs/e	
	GF	