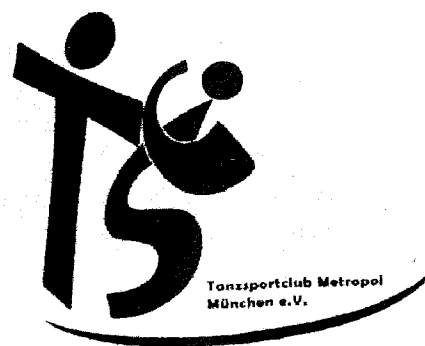


Tanzsportclub Metropol München e.V.
 Thalkirchner Str. 76 / Zunfthaus-80337 München · www.tsc-metropol.de



Aufnahmeantrag zur kostenlosen Probmitgliedschaft

bis Ende _____ (bis Ende des laufenden Monats)

Ich beantrage die Aufnahme im TSC Metropol München e.V. als Probmitglied		
Nachname	Vorname	
Straße, Hausnr.	PLZ, Wohnort	
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Telefon und Mobil	Email	
Beruf	Geworben von:	
Die Satzung habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie in vollem Umfang an. Diese Probmitgliedschaft ist jederzeit von beiden Seiten fristlos kündbar und ist nur einmal möglich.		
Ort, Datum	Unterschrift*	

Aufnahme als beitragspflichtiges Mitglied

Ich (siehe oben) beantrage nach Ablauf meiner Probmitgliedschaft zum Ersten des Folgemonats die Aufnahme als beitragspflichtiges Mitglied. Die Mitgliedschaft unterliegt einer Kündigungsfrist von 4 Wochen zum Quartalsende. Die Satzung erkenne ich an. Ich erteile dem TSC Metropol München e.V. eine widerrufliche Einzugsermächtigung bzw. ein SEPA-Lastschriftmandat gem. Anlage und werde vor der erstmaligen Belastung des Kontos per Email informiert.	
Grundbeitrag: <input type="checkbox"/> Jugendliches/ ermäßigtes Mitglied <input type="checkbox"/> Erwachsenes Mitglied <input type="checkbox"/> Zweitmitglied <input type="checkbox"/> Kind (zwischen 4 und 12 Jahre) <input type="checkbox"/> Fördermitglied <input type="checkbox"/> Familienermäßigung	Sektionen: <input type="checkbox"/> Standard <input type="checkbox"/> Latein <input type="checkbox"/> Showgruppe/ Garde <input type="checkbox"/> Breitensport <input type="checkbox"/> ZumbAtomic <input type="checkbox"/> Kindertanz <input type="checkbox"/> Hip Hop
Ort, Datum	Unterschrift *

* Unterschrift des Antragsstellers/ Kontoinhabers (bei Minderjährigen, gesetzlicher Vertreter)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

TSC Metropol München

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Thalkirchner Str. 76

Postleitzahl und Ort:

80337 München

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

D E

BIC (8 oder 11 Stellen):

D E

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):