Turniertanzkreis am Bürgerpark e.V.

Mitglied im Deutschen Tanzsportverband e.V. (DTV)
und im Deutschen Olympischen Sportbund (DOSB)

Geschäftsstelle
Kreuzstraße 3-4
13187 Berlin – Pankow

Telefon (030) 4858428
Telefax (030) 4851716
info@ttk-buergerpark.de
www.ttk-buergerpark.de

Commerzbank
IBAN DE78 1004 0000 0536 7677 00
BIC COBADEFFXXX

Aufnahmeantrag

Bitte alle Felder vollständig und gut leserlich in Blockschrift ausfüllen.

Persönliche Angaben

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

☐ männlich
☐ weiblich

Beruf / Tätigkeit (auch Schüler, Student, Auszubildender)

Straße, Hausnummer

bei Minderjährigen Nachname, Vorname des gesetzlichen Vertreters

Postleitzahl, Ort

Telefon / E-Mail

Datum, Unterschrift
(bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)

1. Ich erkläre mich nach §3 des Bundesdatenschutzgesetzes damit einverstanden, dass der Turniertanzkreis am Bürgerpark e.V. (TTK) die im Aufnahmeantrag enthaltenen personenbezogenen Daten zur Aufnahme und Abwicklung des Mitgliedsverhältnisses speichert, verarbeitet und im Rahmen seiner ordnungsgemäßen Vereinsarbeit verwendet.
2. Ich bestätige, dass mir ein Exemplar der Satzung des Vereins ausgehändigt wurde. Ich erkenne Satzung und Beitragsordnung an. Die Aufnahmegebühr beträgt derzeit 26,00 €, der Mitgliedsbeitrag 75,00 € / Quartal.
3. Ich verpflichte mich, der Satzung entsprechend zu handeln und mich aktiv um die Belange des Vereins zu bemühen.
4. Ich bin damit einverstanden, dass notwendiger Schriftverkehr, zum Beispiel für die Ankündigung von Lastschriften, ausschließlich per E-Mail erfolgt.
5. Ich ermächtige den TTK, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TTK 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.
6. Änderungen meiner persönlichen Daten, insbesondere meiner Kontoverbindung, meiner Anschrift oder meiner E-Mail-Adresse, werde ich dem TTK unverzüglich schriftlich mitteilen. Im Fall von Unstimmigkeiten werde ich diese direkt mit dem TTK klären, bevor ich von meinem Bankinstitut die Erstattung eines vorher belasteten Betrages verlange. Kosten, die bei Nichtbeachtung dieser Verpflichtungen oder durch fehlende Kontodeckung durch Rücklastschriften, entstehen, muss ich tragen. Für jeden Fall einer Rücklastschrift ist der TTK berechtigt, mir eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 5,00 € zu berechnen.
7. Die wiederkehrenden Lastschriften des Mitgliedsbeitrages erfolgen jährlich zum 15. Januar, 15. April, 15. Juli, 15. Oktober. Einzellastschriften werden mir spätestens eine Woche vor dem Buchungstermin per E-Mail mitgeteilt.
8. Gläubiger-Identifikationsnummer des TTK: DE32ZZZ00000199407 Mandatsreferenz: TTK _____ (wird vom TTK ausgefüllt)

Name, Vorname (Kontoinhaber)

E-Mail Adresse (Kontoinhaber)

PLZ, Ort (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer (Kontoinhaber)

Name des Kreditinstituts

BIC

D E
IBAN

Berlin
Ort, Datum, Unterschrift

Mitgliedschaft wirksam ab: _____ (wird vom TTK ausgefüllt)

Drucken