## **Anmeldung TSA-Allround e.V.**



Aktives Mitglied Allround Dance Kader

Quartalsbeitrag: 15€ pro Pers. inkl. Mehrwertsteuer

	Erziehungsberechtigter
Name	Name
Straße	Straße
PLZ/Ort	PLZ/Ort
Telefon	Telefon
Email	Email
Geburtsdatum	
einverstanden. <b>Datenschutz:</b>	g des TSA-Allround e.V. zur Kenntnis genommen und bin mit ihrer Geltungs s vorstehende Daten für Zwecke des TSA-Allround e.V. in einer datei gespeichert werden.
Datum / Unterschrift	Datum / Unterschrift
Teilnehmer 1	Erziehungsberechtigter
SEPA-Lastschriftmandat	
Hiermit ermächtige ich, den TSA Riemer, Beitragszahlungen von weise ich mein Kreditinstitut an, einzulösen.	A-Allround e.V Frau Theresa-Marie Wenzel und Melanion meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich, die von meinem Konto gezogenen Lastschriften
Hiermit ermächtige ich, den TSA Riemer, Beitragszahlungen von weise ich mein Kreditinstitut an,	meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich, die von meinem Konto gezogenen Lastschriften
Hiermit ermächtige ich, den TSA Riemer, Beitragszahlungen von weise ich mein Kreditinstitut an, einzulösen.	meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleic , die von meinem Konto gezogenen Lastschriften
Hiermit ermächtige ich, den TSA Riemer, Beitragszahlungen von weise ich mein Kreditinstitut an, einzulösen.  Kontoinhaber/Zahlungspflichtige	meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich, die von meinem Konto gezogenen Lastschriften
Hiermit ermächtige ich, den TSA Riemer, Beitragszahlungen von weise ich mein Kreditinstitut an, einzulösen.	meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich, die von meinem Konto gezogenen Lastschriften
Hiermit ermächtige ich, den TSA Riemer, Beitragszahlungen von weise ich mein Kreditinstitut an, einzulösen.  Kontoinhaber/Zahlungspflichtige	meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich, die von meinem Konto gezogenen Lastschriften
Hiermit ermächtige ich, den TSA Riemer, Beitragszahlungen von weise ich mein Kreditinstitut an, einzulösen.  Kontoinhaber/Zahlungspflichtige	meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich, die von meinem Konto gezogenen Lastschriften
Hiermit ermächtige ich, den TSA Riemer, Beitragszahlungen von weise ich mein Kreditinstitut an, einzulösen.  Kontoinhaber/Zahlungspflichtige  Kreditinstitut:	meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich, die von meinem Konto gezogenen Lastschriften

Datum / Unterschrift
TSA-Allround e.V,Wilmsstraße 43-45, 14624 Dallgow-Döberitz –Tel: 01590/1421081 - www.tsa-allround.de