

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

Aktives Mitglied

Allround Dance Kader

Quartalsbeitrag: 15€ pro Pers. inkl. Mehrwertsteuer

**Teilnehmer Erziehungsberechtigter**

Name \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Name\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Straße\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ/Ort\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLZ/Ort\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich habe die Satzung und Beitragsordnung des TSA-Allround e.V. zur Kenntnis genommen und bin mit ihrer Geltung einverstanden.  
**Datenschutz:**

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten für Zwecke des TSA-Allround e.V. in einer EDV-gestützten Unterrichts- und Beitragsdatei gespeichert werden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift Datum / Unterschrift   
Teilnehmer 1 Erziehungsberechtigter

**SEPA-Lastschriftmandat**

Hiermit ermächtige ich, den TSA-Allround e.V Frau Theresa-Marie Wenzel und Melanie Riemer, Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger:



\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kreditinstitut:  


IBAN



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