AUFNAHMEANTRAG

Tanzsportgemeinschaft München e.V.

Unter Anerkennung der Vereins- und Verbandssatzungen erkläre ich hiermit meinen Beitritt zur Tanzsportgemeinschaft München e.V. Vorausgesetzt wird die Mitgliedschaft bei einer Pflicht-, Ersatz- oder Privatkasse, da die abgeschlossene Sportunfallversicherung des Vereines als subsidiäre Versicherung zu sehen ist.

Name: _____ geboren am: _____

Vorname: _____ Nationalität: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Telefon: _____

Straße: _____ Mobil: _____

Beruf: _____ E-Mail: _____

Aufmerksam geworden durch: ☐ Empfehlung von _____ ☐ Homepage ☐ Internet

☐ Zeitung/WoBlätter ☐ Infostand ☐ Flyer/Plakat ☐ Auftritt ☐ Verband ☐ Sonstiges

TSG-Gruppe(n): _____ Eintrittsdatum: _____ Mitgliedsnr: ☐☐☐☐

Aktives Mitglied Basisbeitrag: (3,50) (5,00) (6,50) (8,00) €

Förderatives Mitglied Monatsbeitrag: (3,50) (5,00) (6,50) €

Aufnahmegebühr: doppelter Basisbeitrag (bzw. doppelter Monatsbeitrag förderativ) ( ) €

Spartenbeitrag für: (BO) (DD) (FG) (RR)

Unterschrift des Mitgliedes (ggf. der Erziehungsberechtigten)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften (Mitgliedsbeitrag)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE42TSG00000076716

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige die Tanzsportgemeinschaft München e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Tanzsportgemeinschaft München e.V. 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.

_____ _____

Kreditinstitut (Name und Ort) **BIC (8 oder 11 Stellen)**

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Bei Mitgliedern, die nicht am Lastschrifteneinzug teilnehmen, wird zur 1/4-jährlichen Rechnungserstellung eine Verwaltungsgebühr in Höhe von 3,00 Euro erhoben, unabhängig von der Höhe des Monatsbeitrages.

_____

Datum und Unterschrift des Kontoinhabers

Diese Felder nur ausfüllen, wenn TSG-Mitglied nicht gleich Kontoinhaber ist!

_____

Vorname und Nachname **Straße und Hausnummer** **Postleitzahl und Ort**

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für einmalige Lastschriften (Aufnahmegebühr)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE42TSG00000076716

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige die Tanzsportgemeinschaft München e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Tanzsportgemeinschaft München e.V. 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.

_____ _____

Kreditinstitut (Name und Ort) **BIC (8 oder 11 Stellen)**

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

_____

Datum und Unterschrift des Kontoinhabers

Diese Felder nur ausfüllen, wenn TSG-Mitglied nicht gleich Kontoinhaber ist!

_____

Vorname und Nachname **Straße und Hausnummer** **Postleitzahl und Ort**

Monatliche Beitragsübersicht und Aufnahmegebühr

A: Aktive Mitglieder, die mindestens einer TSG-Sparte* (Mitglieder, die ein Sport- bzw. Trainingsangebot der TSG nutzen, unabhängig von der Häufigkeit) angehören. Zu berücksichtigen ist noch der Spartenbeitrag:

o Kinder zwischen 3 und 5 Jahren	3,50 € + Spartenbeitrag
o Kinder bzw. Jugendliche zwischen 6 und 16 Jahren	5,00 € + Spartenbeitrag
o Schüler, Studenten, Rentner, Arbeitslose	6,50 € + Spartenbeitrag
o Erwachsene	8,00 € + Spartenbeitrag

B: Passive Mitglieder, die mindestens einer TSG-Sparte* (Mitglieder, die aktuell kein Sport- bzw. Trainingsangebot der TSG nutzen) angehören (**ohne** Spartenbeitrag):

o Kinder zwischen 3 und 5 Jahren	3,50 €
o Kinder bzw. Jugendliche zwischen 6 und 16 Jahren	5,00 €
o Schüler, Studenten, Rentner, Arbeitslose	6,50 €
o Erwachsene	8,00 €

C: Förderative Mitglieder, die keiner TSG-Sparte* angehören aber den Verein finanziell fördern:

o Kinder bzw. Jugendliche zwischen 0 und 16 Jahren	3,50 €
o Schüler ,Studenten, Rentner, Arbeitslose	5,00 €
o Erwachsene	6,50 €

D: Spartenbeiträge

o Sparte Boogie	1,50 €
o Sparte DiscoDance	2,50 €
o Sparte Fit & Gesund	0,00 €
o Sparte Rock´n´Roll	2,50 €

Nutzt ein Mitglied die Angebote mehrerer Sparten, ist lediglich der höhere Spartenbeitrag einer Sparte zu entrichten.

E: Turniertanzzuschlag zum Basis- und Spartenbeitrag für aktive Mitglieder:

o Sparte Rock´n´Roll	2,00 €

F: Angebotszuschlag zum Basisbeitrag für aktive Mitglieder:

o Sparte Fit & Gesund - Angebot Pilates	2,00 €

G: Die Aufnahmegebühr beträgt den doppelten Basisbeitrag bzw. doppelten Monatsbeitrag förderativer Mitglieder

Tanzsportgemeinschaft München e.V.

TSG München e.V. – Jürgen Schropp – Klagenfurter Str. 53, 81669 München

1. Einverständniserklärung Foto- bzw. Filmaufnahmen

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass zu Vereinszwecken Fotos bzw. Videofilme mit meiner Beteiligung gemacht und diese auch zur kostenlosen Nutzung für die Öffentlichkeitsarbeit (Vereinszeitung, Internet, Berichte in Zeitungen etc.) der TSG verwendet werden dürfen.

Widerrufsbelehrung:
Diese Einverständniserklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Datum Vorname und Nachname

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren:
Hiermit erklären wir uns einverstanden, dass unser/e Sohn/Tochter, zu Vereinszwecken fotografiert bzw. gefilmt werden darf und diese auch zur kostenlosen Nutzung für die Öffentlichkeitsarbeit (Vereinszeitung, Internet, Berichte in Zeitungen etc.) der TSG verwendet werden dürfen. Bei Erreichen der Volljährigkeit behält die Einverständniserklärung Ihre Gültigkeit bis zum Widerruf.

Widerrufsbelehrung:
Diese Einverständniserklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Datum Vorname und Nachname Erziehungsberechtigte/r

---

2. Hinweise auf zu beachtende Krankheiten bei Jugendlichen, die die Ausübung des Sports beeinträchtigen

Um im Ernstfall sofort und richtig reagieren zu können würden wir Sie bitten, daß Sie uns hier Angaben machen, ob Ihre Tochter bzw. Ihr Sohn irgendwelche Krankheiten hat (z.B. Asthma usw.) und/oder irgendwelche Tabletten, Sprays genommen werden müssen:

.....

.....

.....

Datum Vorname und Nachname Erziehungsberechtigte/r