



Tanz-Sportclub Werne e. V.



Gruppenzugehörigkeit :

Kz:

Eintritt ab :

Aufnahme – Antrag

Ich / Wir bitten um Aufnahme als aktives / passives Mitglied in den Tanzsportclub Werne e.V. :

Name:

Vorname:

PLZ / Ort:

Strasse:

Telefon :

Geburtsdatum:

Ehepartner: Vorname:

Geburtsdatum:

Durch meine / unsere gültige(n) Unterschrift(en) erkenne(n) ich / wir die Satzung und die zur Zeit gültige Beitragsordnung des Tanzsportclubs Werne e.V. an.

Werne, den

Unterschrift(en):

Einzugsermächtigung

Ich / Wir ermächtigen(n) den Tanzsportclub Werne e.V. die Mitgliedsbeiträge von meinem/unserem Konto abzubuchen.

Kontonummer:

Kreditinstitut:

Bankleitzahl:

Kontoinhaber: