



Tanz- und Kulturkreis



ALTENSTADT e. V.

Mitglied im Landessportbund Hessen e. V.
und im Deutschen Tanzsportverband e. V.

Beitrittserklärung

Name: Vorname:

Geburtsdatum:

Straße: Plz. Wohnort:

Telefon: Fax:

Übungsstunde: e-Mail:.....

Familienmitgliedschaft

Name:

Name:

Vorname:.....

Vorname:.....

Geburtsdatum:

Geburtsdatum:

Beitrittsdatum:.....

Beitrittsdatum:.....

Beginn der Mitgliedschaft:

Monatsbeitrag: **2.- €**

Bankverbindung des Vereins: **Sparkasse Wetterau**

Kto.Nr.: 014 000 3786 BLZ: 518 500 79

VR Bank

Kto.Nr.: 5036003 BLZ: 506 616 39

**Hiermit trete ich dem Tanz- und Kulturkreis Altenstadt e.V. als Mitglied (ggfs. Familienmitgliedschaft) bei
Die Satzung des Vereins sowie die Beschlüsse des Vorstands erkenne ich an.**

.....
Unterschrift

Bankeinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Tanz- und Kulturkreis Altenstadt e.V. widerruflich die Vereinsbeiträge zu Lasten meines Bankkontos jährlich abzubuchen.

Name und Sitz der Bank:

Kto. Nr.: BLZ:

Name des Kontoinhabers:

Ort: Datum:..... Unterschrift:.....