

Tanzclub Rot – Gold – Casino Neumünster e.V.

Belgarder Straße 2
24589 Nortorf
Tel: 0155-66474085
E-Mail: tanzen@tcrgc-nms.de



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den TC Rot-Gold-Casino Neumünster e.V. als Mitglied mit Beginn der Mitgliedschaft zum:

Ich erkenne durch meine Unterschrift die Satzung und Beitragsordnung des Vereins an.

Persönliche Daten:

	Antragssteller 1			Antragssteller 2		
Anrede	Herr:	Frau:	Divers:	Herr:	Frau:	Divers:
Titel						
Vorname						
Nachname						
Straße & Hausnummer						
PLZ, Ort						
E-Mailadresse						
Telefonnummer						
Geburtsdatum						
Tanzpartner/in (wenn vorhanden)						
Weitere Familienmitglieder im Verein (wenn vorhanden)						

Ich nehme zur Kenntnis, dass der TC Rot-Gold-Casino Neumünster e.V. meine personenbezogenen Daten erhebt, speichert, nutzt und verarbeitet.

Die Daten werden ausschließlich dazu verwendet, mich in allen Angelegenheiten den Verein/Sport betreffend zu informieren, zu beraten und zu betreuen.

Ich nehme außerdem zur Kenntnis, dass der Verein ggf. Foto- und Videoaufnahmen vom Trainingsbetrieb oder internen Veranstaltungen erstellt und diese in Sozialen Medien, im Internet oder in der Presse veröffentlicht.

Ist dies meinerseits nicht gewünscht, so kann ich schriftlich per E-Mail an tanzen@tcrgc-nms.de ausdrücklich widersprechen.

Ort / Datum:

Unterschrift Antragssteller 1
(ggf. Erziehungsberechtigte/r)

Unterschrift Antragssteller 2
(ggf. Erziehungsberechtigte/r)

Tanzclub Rot – Gold – Casino Neumünster e.V.

Belgarder Straße 2
24589 Nortorf
Tel: 0155-66474085
E-Mail: tanzen@tcrgc-nms.de



Ich möchte an folgenden Leistungen teilnehmen (Mehrfachauswahl möglich):

Kindertanzkreis Montags 15:30 – 16:30 Uhr	
Turnier- & Techniktraining Dienstags 18:30 – 20:00 Uhr	
Tanzkreis Dienstags 20:00 – 21:30 Uhr	
Sondertanzkreis Linedance Freitags 18:00 – 19:00 Uhr	
Tanzkreis Freitags 19:00 – 20:30 Uhr	
Tanzkreis Discofox Freitags 20:30 – 22:00 Uhr	
Anfängertanzkreis Sonntags 18:00 – 19:30 Uhr	
Passive Mitgliedschaft keine der oben genannten Leistungen wird in Anspruch genommen	

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige ich den TC Rot-Gold-Casino Neumünster e.V. die fälligen Mitgliedsbeiträge von folgendem Konto abzubuchen:

	Antragssteller 1	Antragssteller 2
Name der Bank		
IBAN		
Kontoinhaber		

Ort / Datum:

Unterschrift Antragssteller 1
(ggf. Erziehungsberechtigte/r)

Unterschrift Antragssteller 2
(ggf. Erziehungsberechtigte/r)