



A U F N A H M E A N T R A G

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im TGC Rot-Weiß Porz e.V. ab 01. . . .

Vorname: _____ Name: _____

Geschlecht: _____ Geburtsdatum: _____

Straße Hausnr: _____

PLZ Ort: _____

Telefon privat: _____ / _____

Telefon mobil: _____ / _____

Email: _____

Beruf: _____

Mir ist bekannt, dass die oben genannten Personendaten zur Abwicklung der Mitgliederverwaltung gespeichert werden.

Gruppenzugehörigkeit (bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/> TSG 2 (Mo)	<input type="checkbox"/> HipHop Minis I (Di)	<input type="checkbox"/> Kinder Ia ModernJazz (Do)	<input type="checkbox"/> Kinder Ib (Fr)
<input type="checkbox"/> TSG 5 (Mo)	<input type="checkbox"/> HipHop Minis II (Mi)	<input type="checkbox"/> Kinder II ModernJazz (Do)	<input type="checkbox"/> Ballett I (Fr)
<input type="checkbox"/> TSG 3 (Di)	<input type="checkbox"/> HipHop Minis III (Di)	<input type="checkbox"/> Kinder III ModernJazz (Do)	<input type="checkbox"/> Ballett II (Fr)
<input type="checkbox"/> TSG 6 (Di)	<input type="checkbox"/> HipHop I (Di)	<input type="checkbox"/> Kinder IV ModernJazz (Do)	<input type="checkbox"/> Ballett III (Di)
<input type="checkbox"/> TSG 7 (Mi)	<input type="checkbox"/> HipHop II (Di)	<input type="checkbox"/> Jugend ModernJazz (Do)	<input type="checkbox"/> Ballett Erwachsene
<input type="checkbox"/> TSG 4 BSW (Mi)	<input type="checkbox"/> HipHop III (Mi)	<input type="checkbox"/> Scarabäus	<input type="checkbox"/> Meditation d. Tanzens
<input type="checkbox"/> TSG 1 (Fr)	<input type="checkbox"/> CompanY Class (Di)		<input type="checkbox"/> Tango Argentino
<input type="checkbox"/> TSG 8 (So)	<input type="checkbox"/> Street Dance (Mi)		<input type="checkbox"/> DiscoFox / Salsa
<input type="checkbox"/> TSG 9 Jugend	<input type="checkbox"/> Turnier Kinder I	<input type="checkbox"/> Pilates	<input type="checkbox"/> Turnier Latein
<input type="checkbox"/> Line Dance	<input type="checkbox"/> Turnier Kinder II	<input type="checkbox"/> Zumba	<input type="checkbox"/> Turnier Standard
<input type="checkbox"/> Inaktives Mitglied	<input type="checkbox"/> Ohne Gruppe	<input type="checkbox"/> Fremdstarter für Verein:	

Eine Kündigung ist jeweils zum 30.06. und 31.12. möglich. Ein Wechsel zur inaktiven Mitgliedschaft ist zu jedem 1. eines Quartals möglich, der zur aktiven Mitgliedschaft zu jedem Ersten eines Monats. Für Neumitglieder gilt ein Kündigungsrecht innerhalb der ersten drei Monate zum Ende des dritten Monats. Anträge auf Statuswechsel oder Kündigungen sind jeweils mindestens 6 Wochen vor dem vorgesehenen Termin der Geschäftsstelle schriftlich per Einschreiben mitzuteilen.

Änderungen der Gruppenzugehörigkeit, des angegebenen Kontos, meiner Anschrift oder Telefonnummer werde ich der Geschäftsstelle zeitgerecht schriftlich mitteilen.

Jedem aktiven Mitglied stehen 38 Unterrichtseinheiten zu. Grundsätzlich findet das geleitete Training außerhalb der Schulferien NRW statt. Von jedem erwachsenen Mitglied bis 70 Jahre sind **pro Kalenderjahr 3 Helferstunden** zu leisten. Bei nicht Erbringen ist der Verein berechtigt, einen **Ersatzbetrag** gemäß Beitragsordnung von meinem Konto einzuziehen.

Ich erkläre hiermit mein Einverständnis zur Verwendung und Veröffentlichung von Bildaufnahmen meiner Person / meines Kindes im Rahmen der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit des Vereins.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich den Antragstext gelesen und verstanden habe und die **Satzung** sowie die **Beitragsordnung** und die **Hausordnung** des TGC Rot-Weiß Porz e.V. anerkenne.

Weitere Informationen zum Verein: www.TGC-Porz.de.

Ort, Datum: _____, _____

Unterschrift des Antragstellers _____
(bzw. Erziehungsberechtigten)

SEPA - LASTSCHRIFTMANDAT

(EINZUGSERMÄCHTIGUNG)

Zahlungsempfänger	
Name	TGC Rot-Weiß Porz e.V.
Strasse und Hausnummer	Fauststr. 90
PLZ Ort	51145 Köln (Porz-Urbach)
Land	Deutschland
Telefon	0171 / 200 44 23 (Gert Vogel)
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE36 TGC 00000 417 779
BIC	COLSDE33
IBAN	DE 63 370 501 98 100 335 28 28
Kreditinstitut	Sparkasse Köln-Bonn
Einzugstermine im lfd. Jahr: quartalsweise	jeweils zum Beginn des 3. Monats eines Quartals

Hiermit ermächtige ich den o.g. Zahlungsempfänger "TGC Rot-Weiß Porz e.V.", Zahlungen der regelmäßigen Mitgliedsbeiträge sowie der einmaligen Aufnahmegebühr bei Fälligkeit vierteljährlich von meinem Konto mittels (SEPA-)Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger "TGC Rot-Weiß Porz e.V." auf mein Konto gezogenen (SEPA-) Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber:

Vorname: Name:

Geburtsdatum:

Straße Hausnr:

PLZ Ort:

Land:

Telefonnummer: /

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Sollte mein Konto zum Zeitpunkt des Einzuges (Beginn des 3. Monats eines Quartals) die **erforderliche Deckung** nicht aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung und es entstehen **Rücklastgebühren. Ich verpflichte mich, die dadurch entstehenden Kosten nebst Bearbeitungsgebühren laut Beitragsordnung, Anlage 2 „Zusätzliche Gebühren im Mahnverfahren für Beiträge“ dem TGC Rot-Weiß Porz e.V. zu erstatten.**

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.

Es gilt die Satzung sowie die Beitragsordnung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung.

,
Ort Datum

Unterschrift des Kontoinhabers