

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft ab \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Tätigkeit \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass ich die Satzung und Beitragsordnung erhalten habe und anerkenne.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Angaben zu erziehungsberechtigten Personen bei Minderjährigen:

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

falls abweichend zum Kind:

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon, privat \_\_\_\_\_

Telefon, mobil \_\_\_\_\_

Tätigkeit \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass ich die Satzung und Beitragsordnung erhalten habe und anerkenne.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Verein TSC Casino Dresden e.V den Mitgliedsbeitrag im Lastschriftverfahren laut Beitragsordnung abzubuchen.

Name des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

Bearbeitungsvermerk durch den Vorstand:  
Mandatsnummer: \_\_\_\_\_

Trainingsgruppe: \_\_\_\_\_

Vermerk zur Annahme des Antrages \_\_\_\_\_

in Mitgliederdatenbank aufgenommen am \_\_\_\_\_

Lastschriftverfahren eingerichtet ab \_\_\_\_\_

Ihre Daten werden nur für verwaltungstechnische Zwecke und zum Zwecke der Informationsweitergabe innerhalb des Vereins verwendet und nicht an Dritte weiter gegeben.