

Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Tanzclub "Alpha 69" e.V.

.....
Aufnahme in Trainingsgruppe

.....
Anrede/Titel

.....
Name

.....
Geburtsdatum

.....
Vorname

.....
Wohnanschrift (Strasse, Hnr., PLZ, Wohnort)

.....
Telefon (privat)

.....
Mobilfunk

.....
Email-Adresse

Der Mitgliedsbeitrag wird entrichtet:

Durch Einzugs-
ermächtigung

Quartalsweise

.....
IBAN

Ich bin damit einverstanden, dass mein Mitgliedsbeitrag vom angegebenen Konto eingezogen wird. Diese Zusage kann ich jederzeit widerrufen.

.....
BIC

.....
Bank

.....
Datum

.....
Unterschrift

.....
Kontoinhaber in Druckschrift

Ich bin:

Schüler / Student / Auszubildender (nur volljährige Antragsteller: Nachweis liegt dem Antrag bei)

Rentner

Inhaber Leipzig-Pass (Kopie liegt dem Antrag bei)

Mit meiner/unsere
Unterschrift erkenne ich/wir die Satzung und die geltenden Ordnungen des Tanzclub "Alpha 69" e.V. an.

.....
Datum des Beginns der Mitgliedschaft

.....
Unterschrift Antragsteller

.....
Unterschrift der gesetzlichen Vertreter bei Antragstellern bis 18 Jahre

Bearbeitung des Antrages

Die Aufnahme in den Tanzclub "Alpha 69" e.V. wird bestätigt.

.....
Trainingsgruppe

.....
Mitgliedsnummer

.....
Die Aufnahmegebühr beträgt

.....
Der monatliche Mitgliedsbeitrag beträgt

.....
Datum

.....
Unterschrift Bearbeiter Tanzclub "Alpha 69" e.V.

Geschäftsstelle

Colmblick 11
04288 Leipzig

Kontakt

Mobil: 0172 / 3 43 10 01
Fax: 034297 / 98 67 18
www.alpha69.de
post@alpha69.de

Bankverbindung

Raiffeisenbank Grimma
IBAN: DE96 8606 5483 0308 0230 01
BIC: GENODEF1GMR