

# AUFNAHMEANTRAG

## TanzSportCentrum Schwerin e.V.

Vor- und Zuname:

---

Straße:

PLZ:

Ort:

---

Beruf / Tätigkeit:

---

geboren am:

Telefon:

---

Handy:

E-Mail:

---

Für - bitte ankreuzen!

Tanzsternchen  Kids  Tanzsport / Tanzkreise  Pilates  Fußball

Ich erkenne die Satzung des TSC Schwerin e.V. und die Gebührenordnung an.

Ich bin mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten im Rahmen der DSGVO einverstanden. Die Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen. Die Einverständniserklärung kann jederzeit widerrufen werden, per Post an die Geschäftsstelle des TSC Schwerin, Lindenstr. 14b, 19067 Zickhusen oder per mail [TSC-Gs.83@web.de](mailto:TSC-Gs.83@web.de). Bei Widerruf der notwendigen Daten kann eine Mitgliedschaft nicht fortgeführt werden.

Der Beitrag wird quartalsweise im Voraus über die Deutsche Kreditbank Schwerin eingezogen. Der Austritt aus dem Verein muss vier Wochen vor dem Quartalsende in Schriftform beim TSC Schwerin eingereicht werden.

Schwerin,

---

Unterschrift, Vor- und Zuname

\_\_\_\_\_  
Unterschrift ges. Vertreter bei Minderjährigen

### Einzugsermächtigung

Ich ermächtige das TanzSportCentrum Schwerin e.V. widerruflich, Mitgliedsbeiträge, Gebühren und Umlagen vom nachstehenden Konto abzubuchen.

Name des Kontoinhabers:

---

IBAN:

---

BIC:

---

bei der Bank:

---

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

AUFN:\_\_\_/\_\_\_ MNR:\_\_\_\_\_ MB:\_\_\_\_\_ QB:\_\_\_\_\_ JB:\_\_\_/ab:\_\_\_\_\_