

Tanzsportfreunde Essen e.V.

Mitglied des deutschen Tanzsportverbandes e.V. im DOSB

Aufnahmeantrag TSF

Stand 11/2025 E-Mail: vorstand@tanzsportfreunde-essen.de

Vom Verein auszufüllen:	Beginn Mit	tgliedschaft	Mitgliedsnummer	Vorname:	
		,	Beitrag monatlich:	Nachname:	
☐ Aktives Mitglied (ab 18 J.)			24€	Straße, Hausnr.:	
☐ Aktives Mitglied (unter 18 J.)			13 €	PLZ, Ort:	
☐ Passives Mitglied (ab 18 J.)			4€	Geburtsdatum:	
☐ Passives Mitglied (unter 18 J.)			1€	Geschlecht:	□ w □ m □ d
☐ Aktives Mitglied (Turnier / BSW)			29€	Telefon:	
Zzgl. Aufnahmegebühr: ein Monatsbeitrag			natsbeitrag	E-Mail:	
Montag					
Ort, Datum		U	Interschrift (Bei min	derjährigen gesetzlicher V	ertreter)
SEPA-Lastschriftmandat Ich ermächtige die Tanzsportfreunde Essen Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Tanzsportfreunde Essen auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: 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. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung. Kontoinhaber: Kreditinstitut:					
(Druckbuchstaben!)	5 5				
IBAN:	D E				
Ort. Datum Unterschrift des Kontoinhabers					