

**Beitrittserklärung**

|  |
| --- |
| Dem Tanzsportclub TSC Trochtelfingen e.V. trete ich abKlicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.bei. |

**Meine Wunschabteilung:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Standard/Latein - Fortgeschrittene** |  | **Hip-Hop Rubix Crew** |
|  | **Fitnessdance Erwachsene** |  | **Hip-Hop Happy Socks** |
|  | **Hip-Hop Mondays** |  | **Hip-Hop Kids** |
|  | **Hip-Hop Destinys** |  | **Hip-Hop Lollipops** |
|  | **Hip-Hop Deja vu** |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Mitgliedsdaten:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsdatum | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Straße, Hausnummer | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Postleitzahl, Ort | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefonnummer(n) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

*Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Geschäftsordnung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung als für mich verbindlich an.*

*Gem. der Datenschutzgrundverordnung DS-GVO vom 25.5.2018 erkläre ich, mich /wir / uns als Erziehungsberechtigte damit einverstanden, dass Bilder,*

*und Texte von mir/meinem/unserem Kind in Schriften des TSC, in der Presse, in audiovisuellen Medien und bei Ausstellungen veröffentlicht werden*

*können. Ich verzichte mit dieser Erklärung darauf, dass vor einer Veröffentlichung jeweils bei mir angefragt wird. (Texte ggf. streichen)*

*Ich gebe meine Einwilligung zur Verarbeitung meiner persönlichen Daten gemäß der TSC DS-GVO vom 25.5.2018* **ja  / nein**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *Ort, Datum Unterschrift (****bei Minderjährigen:*** *Name und Unterschrift des Erziehungsberechtigten)*  **SEPA-Lastschriftmandat**  Ich ermächtige den Tanzsportclub TSC Trochtelfingen e.V. bis auf Widerruf per SEPA-Lastschrift, jeweils zur Quartalsmitte den fälligen Quartalsbeitrag einzuziehen.  *(Gültig ab 01.04.2019: Kinder/Jugendliche bis 21 J.:* ***28.50 €****, Erwachsene* ***33.00 €****, passive Mitglieder* ***15.00 €****)*   |  |  | | --- | --- | | Kontoinhaber | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | IBAN od. Kontonummer | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | BIC oder Bankleitzahl | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Kreditinstitut | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | **Unterschrift des Kontoinhabers** |  | |

**Bitte ausfüllen, ausdrucken, unterschreiben und per Mail an folgende Adresse** [**tsc.trochtelfingen@gmail.com**](mailto:tsc.trochtelfingen@gmail.com) **senden.**

Weitere Informationen finden Sie auf der Homepage **www.tsc-trochtelfingen.de**

Stand 05/2025