

Terpsichore-Casino Nordhorn e.V.



1. Vorsitzender
 Hans-Gerd Wegbänder
 Ilandweg 40
 48531 Nordhorn
 ☎ 05921 7057600
 ✉ tc-nordhorn@gmx.de
 🌐 tcnordhorn.de

- Gesellschaftstanzgruppe So 17:00 - 18:00 fortgeschrittene Anfänger
- Gesellschaftstanzgruppe So 18:00 - 19.30 Single Tanzkreis
- Gesellschaftstanzgruppe So 19.30 - 21:00 Fortgeschrittene
- Gesellschaftstanzgruppe Mi 19:00 - 20:30 Fortgeschrittene / leichte Vorkenntnisse
- Video-Clip-Tanzen Do 19:30 - 20:30
- Kinder HipHop Do 16.45 - 18:00 (6 - 11 Jahre)
- Kinder HipHop Do 18.00 - 19:15 (12 - 16 Jahre)
-

Erwachsener 13 € monatlich Schüler/Jugendlicher 7€ monatlich

Aufnahmegebühr einmalig 3 €

Eintrittsdatum : _____

Antrag zur Erwerbung der Mitgliedschaft im Verein

	1. Person bzw. Jugendlicher	2. Person bzw. Erziehungsberechtigter
Name		
Vorname		
Geb. - Datum		
Straße + Nr.		
PLZ + Ort		
Festnetz		
Mobil		
E-Mail		

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Terpsichore Casino Nordhorn e.V. (TCN) widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für die Mitgliedschaft quartalsmäßig von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TCN auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE85ZZZ00001036630

Mandatsreferenz: wird mit dem ersten Beitragseinzug in Ihrem Kontoauszug mitgeteilt

Kontoinhaber:

IBAN:

D	E																		
----------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kosten für Rücklastschriften können den Mitgliedern in Rechnung gestellt werden.

Kontoänderungen bitte umgehend schriftlich mitteilen.

Die Kündigungsfrist beträgt jeweils 1 Monat zum Quartalsende und sollte schriftlich erfolgen.

 Ort, Datum

 Unterschrift 1. Person (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)

Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz

Das Merkblatt zum Datenschutz habe ich erhalten und gelesen. Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten gem. dieser Datenschutzerklärung verarbeitet werden.

 Ort, Datum

 Unterschrift 1. Person (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)