

# Tanz-Sport-Club Sibylla Ettlingen e.V.



Tanz-Sport-Club  
Sibylla Ettlingen e.V.  
Postfach 100723  
76261 Ettlingen  
[vorstand@tsc-sibylla.de](mailto:vorstand@tsc-sibylla.de)

Interner Vermerk (nicht ausfüllen)

Mitglieds-Nr.

Beitrag

## Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den TSC Sibylla Ettlingen e.V.. Mit dem Aufnahmeantrag verpflichte ich mich, die Vereinssatzung als verbindlich anzuerkennen. Es ist mir bekannt, dass die zu meiner Person nachstehend gemachten Angaben gemäß §23 des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) vom 01.02.1977 für die Mitgliederverwaltung des Vereins über EDV verarbeitet und gespeichert werden.

## Persönliche Daten

Name:

Vorname:

Name des Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen):

Straße / Hausnr.:

PLZ, Ort:

Tel. privat:

Tel. gesch.:

eMail privat:

eMail gesch.:

Geb. Datum:

Eintrittsdatum:

Teilnahme an folgenden Gruppen (bitte ankreuzen). Die Gruppen-Kürzel stehen in der Liste Trainingsgruppen u. -Zeiten

Mo1  Mo2  Di1  Di2  Fr1  VT Lat  Turnier Lat  Hip1  Hip3   
 (Hobbygruppen Montag bis Freitag)  VT Std  Turnier Std  Hip2

Tanzpartner (bitte ausfüllen, falls vorhanden) / Tanzpartner ist Ehepartner und soll mit angemeldet werden?  JA

Name :

Nachstehende Familienangehörige sind schon Mitglied

Vorname :

Name, Vorname:

Geb. Datum Ehepartner:

Name, Vorname:

Gewünschte Mitgliedschaft bitte ankreuzen:

Erwachsene (ab vollendetem 18. Lebensjahr)

Kinder (bis vollendetem 16. Lebensjahr)

Familien mit Kinder (bis vollendetem 16. Lebensjahr)

Jugendliche / Azubis, Studenten (ab vollendetem 16. Lj)

Den aktuellen Beitragssatz entnehmen Sie der Beitragsordnung (Stand Mai 2011) unter [www.tsc-sibylla.de/downloads](http://www.tsc-sibylla.de/downloads).

Passives Mitglied

(Gastmitglied Turniergruppe) auf Antrag

Datum:

Unterschrift Antragsteller:

Minderjährige: Unterschrift Erziehungsberechtigter / Paaranmeldung: Unterschrift Ehepartner:

## Einzugsermächtigung

Ich ermächtige hiermit den Tanz-Sport-Club Sibylla Ettlingen e.V., die fälligen Beiträge bis zum schriftlichen Widerruf der Einzugsermächtigung bzw. dem Erlöschen der Mitgliedschaft gemäß der Finanzordnung im Lastschriftverfahren von folgendem Konto abzubuchen:

Name und Sitz der Bank:

Konto-Nr.:

Bankleitzahl:

Kontoinhaber (falls abweichend):

Datum:

Unterschrift Kontoinhaber:

**Vorstand**  
nach BGB:

1. Vorsitzender  
Rudi Gallus-Groß

**Geschäftsstelle**  
TSC Sibylla Ettlingen e.V.  
Postfach 100723  
76261 Ettlingen

Homepage [www.tsc-sibylla.de](http://www.tsc-sibylla.de)  
eMail [geschaeftsstelle@tsc-sibylla.de](mailto:geschaeftsstelle@tsc-sibylla.de)  
Infotelefon : 0176 34004540

2. Vorsitzender  
Doris Neumann

Finanzvorstand  
Joachim Hirth