

# Terpsichore-Casino Nordhorn e.V.



- Gesellschaftstanzgruppe So 18:00 - 19:30 Single Tanzkreis
- Gesellschaftstanzgruppe So 19:30 - 21:00 Fortgeschrittene
- Gesellschaftstanzgruppe Mi 19:00 - 20:30 Fortgeschrittene / leichte Vorkenntnisse
- Gesellschaftstanzgruppe Mi 20:30 - 22:00 Anfänger / Grundkenntnisse
- Video-Clip-Tanzen Do 19:30 - 20:30
- Kinder HipHop Do 17.00 - 18:30

**1. Vorsitzender**  
 Hans-Gerd Wegbänder  
 Telefon 05921 7057600  
 www.tcnordhorn.de  
 E-Mail: tc-nordhorn@gmx.de  
 llandweg 40  
 48531 Nordhorn

- 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
<b>Name</b>		
<b>Vorname</b>		
<b>Geb. - Datum</b>		
<b>Straße + Nr.</b>		
<b>PLZ + Ort</b>		
<b>Festnetz</b>		
<b>Mobil</b>		
<b>E-Mail</b>		

### 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:**

<b>D</b>	<b>E</b>																		
----------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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.

### **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 Anmeldender bzw. Erziehungsberechtigter