

# **Terpsichore-Casino Nordhorn e.V.**

- 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)



1. Vorsitzender  
Hans-Gerd Wegbündler  
Ilandweg 40  
48531 Nordhorn  
 05921 7057600  
 tc-nordhorn@gmx.de  
 tcnordhorn.de

<input type="checkbox"/>	Erwachsener 13 € monatlich	<input type="checkbox"/>	Schüler/Jugendlicher 7€ monatlich
<input type="checkbox"/>	<b>Aufnahmgebühr einmalig 3 €</b>		<b>Eintritt</b>

**Eintrittsdatum :**

# Antrag zur Erwerbung der Mitgliedschaft im Verein

<b>Name</b>	<b>1. Person bzw. Jugendlicher</b>	<b>2. Person bzw. Erziehungsberechtigter</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:

A horizontal row of 10 empty rectangular boxes for handwriting practice. The first two boxes are filled with the letters 'D' and 'E' respectively, while the remaining eight boxes are blank.

Kosten für Rücklastschriften können den Mitgliedern in Rechnung gestellt werden.

**Kontoänderungen bitte umgehend schriftlich mitteilen.**

---

Ort, Datum

Unterschrift Anmeldender bzw. Erziehungsberechtigter

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**