

Tanzsportfreunde Essen e.V.

Mitglied des deutschen Tanzsportverbandes e.V. im DOSB

Aufnahmeantrag TSF

Stand 04/2023 E-Mail: vorstand@tanzsportfreunde-essen.de

Vom Verein	Beginn Mitgliedschaft	Mitgliedsnummer	Vorname:	
auszufüllen:		Beitrag	Nachname:	
☐ Aktives Mitglie	ed (ab 18 J.)	monatlich: 24 €	Straße, Hausnr.:	
☐ Aktives Mitglied (unter 18 J.)		13 €	PLZ, Ort:	
☐ Passives Mitglied (ab 18 J.)		4 €	Geburtsdatum:	
☐ Passives Mitglied (unter 18 J.)		1 €	Geschlecht:	w □ m □ d
☐ Aktives Mitglied (Turnier / BSW)) 29€	Telefon:	
Zzgl. Aufnahmegebühr: ein Mo		onatsbeitrag	E-Mail:	
Dienstag Mittwoch Donnerstag □ 15:00 Dancing Kid's 1 □ 14:30 Kinder-Ballett Sternchen □ 16:30 Modern Streetpop Anfänger □ 16:00 Dancing Kid's 2 □ 15:15 Kinder-Ballett Mäuse □ 17:15 Modern Streetpop Fortgesr. □ 17:00 Videoclip Dancing 1 □ 16:00 Kinder-Ballett Blumen □ 18:30 BSW-/ Turnierleistungssport □ 18:15 Line Dance Fortgesr. □ 16:45 Ballett-Schmetterlinge □ 20:30 Ballett Erwachsene □ 20:00 Jazz / Modern Dance □ 17:30 Latin and Salsa Lady's Style □ 18:30 Burlesque Choreographien Sonntag Freitag □ 19:30 Gesellschaftskreis 1 □ 10:30 Line Dance Einsteiger □ 15:00 Hip Hop Beginners Class □ 20:45 Gesellschaftskreis 2 □ 12:15 Line Dance Mittelstufe □ 16:00 Hip Hop Master Class □ 20:45 Gesellschaftskreis 3 □ 18:30 BSW- / Turnierleistungssport Samstag □ 15:00 Gesellschaftskreis 3 □ 15:00 Gesellschaftskreis 10 Gesellschaftskreis 10 Gesellschaftskreis 10 Gesellschaftskreis 10 Gesellschaftskreis 10 Gesellschaftskreis 10 Gesellschaftskre				
Ort, Datum Unterschrift (Bei minderjährigen gesetzlicher Vertreter)				
SEPA-Lastschriftmandat Ich ermächtige die Tanzsportfreunde Essen Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Tanzsportfreunde Essen auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.				
Kontoinhaber: (Druckbuchstaben!)			Kreditinstitut:	
IBAN:	D E			
Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers				