



Tango Argentino Club „El Corazón“ Freiburg e.V.

Postanschrift
Postfach 1350
79013 Freiburg

Beitrittserklärung ab Januar 2025

Hiermit trete ich ab _____ dem Tango Argentino Club Corazón Freiburg e.V. bei und erkenne mit meiner Unterschrift die gültige Vereinssatzung an.

Mit der Beitrittserklärung wird ein gesondert unterschriebenes SEPA-Lastschrift-Mandat erteilt.

Die Mitgliedschaft kann halbjährlich gekündigt werden:

bis 15. Mai zum 30. Juni – bis 15. November zum 31. Dezember. Es gilt der Posteingang.

Mit der Anmeldung wird eine einmalige Bearbeitungspauschale von €5,- mit dem ersten Mitgliedsbeitrag eingezogen.

Art der Mitgliedschaft - bitte eine der folgenden 3 Möglichkeiten ankreuzen:

(1) normale Mitgliedschaft € 120,- jährlich	(2) Mitgliedschaft Plus € 240,- jährlich
<ul style="list-style-type: none">Die Mitglieder verpflichten sich zu 4 Diensten im Jahr.Verschuldet nicht geleistete Dienste werden mit € 22,50/Dienst nachbelastet.Ich bevorzuge meinen Dienst <input type="checkbox"/> sonntags <input type="checkbox"/> mittwochs <input type="checkbox"/> ich bin flexibel	keine Dienste
(3) Fördermitgliedschaft ab € 50,- aufwärts	
<ul style="list-style-type: none">keine Diensteeine Veranstaltung nach Wahl pro Jahr gratis	

Name	
Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Telefon/Mobil	
E-Mail	
Geburtsdatum	
Beruf	

Bankverbindung: Volksbank Freiburg, IBAN DE58 6809 0000 0002 1129 06, BIC ■

- Ich willige ein, dass mein Name, meine Handynummer sowie meine E-Mail-Adresse an die Club-Mitglieder für die Kommunikation in Club-Angelegenheiten (Dienste) weitergegeben werden darf. Diese Einwilligung ist jederzeit widerrufbar. **(Bitte Ankreuzen nicht vergessen)**

Freiburg, den _____

Unterschrift _____

SEPA-Lastschrift-Mandat (SEPA Direct Debit Mandate)

Tango Argentino Club Corazón Freiburg e.V., Postfach 1350, 79013 Freiburg

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (*Creditor's Name and address*)

Gläubiger-Identifikationsnummer (Creditor identifier): DE61ZZZ00001039778

Mandatsreferenz (*Mandate reference*): **wird separat mitgeteilt** (*being passed on separately*)

Zahlungsart (*Type of payment*): Wiederkehrende Zahlung (*Recurrent payment*)

Ich ermächtige den Tango Argentino Club Corazón Freiburg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Tango Argentino Club Corazón Freiburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

(By signing this mandate form, you authorise Tango Argentino Club Corazón Freiburg e.V. to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instruction from Tango Argentino Club Corazón Freiburg e.V.)

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.

(Notice: As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.)

Vorname und Name Kontoinhaber (*First name & name of debtor*)

Straße und Hausnummer (*Street name and number*)

Postleitzahl und Ort (*Postal code and city*)

Land (*Country*)

IBAN (*Account number - IBAN*)

BIC (*Swift BIC for external transfers*)

Ort, Datum (*Location, date*)

Unterschrift (*Signature*)