

Mitgl.Nr.: \_\_\_\_\_



Bielefelder  
TC METROPOL

## Beitrittserklärung

Zum \_\_\_\_\_ erkläre ich hiermit den Eintritt in den Bielefelder TC Metropol e.V.

### Gruppe / Abteilung:

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Turniertanz Latein (Di.)   | <input type="checkbox"/> Jazz- & Modern /Contemporary  | <input type="checkbox"/> Dancing Kids 1 (Mo.)            |
| <input type="checkbox"/> Turniertanz Standard (Mi.) | <input type="checkbox"/> Dance Hall / Lady-Style (Fr.) | <input type="checkbox"/> Dancing Kids 2 (Mo.)            |
| <input type="checkbox"/> Anfänger Standard (Fr.)    | <input type="checkbox"/> Irish Dance (Fr.)             | <input type="checkbox"/> Dancing Juniors (Mo.)           |
| <input type="checkbox"/> Powertraining (Fr.)        | <input type="checkbox"/> Solotänzen ab 50 (Di.)        | <input type="checkbox"/> Urban Dance (Do.)               |
| <input type="checkbox"/> Kids St./Lat. (Do.)        | <input type="checkbox"/> Yoga (Do.)                    | <input type="checkbox"/> Hip-Hop (Di./Mi./Do./Fr.)       |
| <input type="checkbox"/> Tanzkreis I                | <input type="checkbox"/>                               | <input type="checkbox"/> Tänzerische Früherziehung (Mo.) |
| <input type="checkbox"/> Tanzkreis II 14-tg.        | <input type="checkbox"/> _____                         | <input type="checkbox"/> Ballett (Mo.)                   |
| <input type="checkbox"/> Breitensport               | <input type="checkbox"/> Passiv / Fördermitglied       |  |

Gruppe / Trainer / Tag: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Geb.datum: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefonnummer und E-Mail bitte unbedingt angeben! Informationen und wichtige Mitteilungen erfolgen per Mail !

---

## **Beitragszahlung**

Der Gesamtbeitrag (z. Zt. mtl. \_\_\_\_\_) sowie evtl. vereinbarte Umlagebeträge sollen bei Fälligkeit gemäß **umseitigem SEPA-Basis-Mandat** abgebucht werden.

Der Einzugstermin ist regelmäßig der 15. eines Monats.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Dadurch dem "BTCM" entstehende Kosten sowie evtl. Bearbeitungskosten können vom Club mit dem nächsten Einzug zusätzlich zum Beitrag eingezogen bzw. extra angefordert werden.

Im Ausnahmefall ist die Beitragszahlung per Dauerauftrag möglich. Die Beitragsfälligkeit ist dann der 1. eines Monats

---

Die Satzung, die Finanz- & Gebührenordnung und die Jugendordnung in ihren gültigen Formen sowie die Hausordnung des Tanzsportzentrums erkenne ich an.

Die veröffentlichten und in den Vereinsräumlichkeiten aushängenden Hinweise zu den Informationspflichten gem. Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt werden dürfen.

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitgliedes

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der ges. Vertreter  
(bei Minderjährigen haften die Eltern für die Beiträge)

# SEPA-Lastschriftmandat

## Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

**Zahlungsempfänger:**

Bielefelder TC Metropol e.V., Meisenstr. 59, 33607 Bielefeld

**Gäubiger-Identifikationsnummer: DE56ZZZ00000109153**

**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_ (Ihre Mitgliedsnummer gem. Aufnahmebestätigung)

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Hiermit ermächtige(n) ich / wir den o.a. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart:**



Wiederkehrende Zahlung



Einmalige Zahlung

**Zahlungspflichtiger:**

Name: \_\_\_\_\_

Stasse, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

**BIC (8 oder 11 Stellen):** \_\_\_\_\_

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**  
DE \_\_\_\_\_

**Ort, Datum:** Bielefeld, \_\_\_\_\_

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen**

\_\_\_\_\_  
(Kontoinhaber)

**Bildung & Teilhabe-Berechtigung:**

Hier bitte die BuT-Kartennummer eintragen, wenn für den Beitrag ein Zuschuss genutzt werden soll. Die Verrechnung erfolgt jeweils zum Quartalsende, sofern der laufende Beitrag entrichtet wurde und die Auszahlung des Fördergebers erfolgt ist.

\_\_\_\_\_  
(Kartennummer)

**Kurzübersicht Beiträge (Auszug – nur 1 Gruppe):**

Gruppe	Grund- Beitrag	Objekt- Beitrag	Gruppen- Beitrag	Ermäßigung Azubis, Studenten, Grundwehr- / Bundesfrei.w.dienst bis 27 Jahre	Ermäßigung Schüler 12 bis 18 Jahre	Ermäßigung Kinder 7 bis 11 Jahre	Beitrag Erwachsene	Beitrag Azubis, Studenten, Grundwehr- / Bundesfrei.w.dienst bis 27 Jahre	Beitrag Schüler 12 bis 18 Jahre	Beitrag Kinder 7 bis 11 Jahre	Sonder- Beitrag Kinder bis 6 Jahre
Turnier Latein	8,50 €	7,50 €	18,00 €	-4,00 €	-7,00 €	-9,00 €	34,00 €	30,00 €	27,00 €	25,00 €	
Turnier Standard	8,50 €	7,50 €	16,00 €	-4,00 €	-7,00 €	-9,00 €	32,00 €	28,00 €	25,00 €	23,00 €	
JMC Formation	8,50 €	7,50 €	9,00 €	-4,00 €	-4,00 €		25,00 €	21,00 €	21,00 €		
Gesellschaftskreis 14 täg.	8,50 €	7,50 €	2,00 €				18,00 €				
Alle anderen Gruppen	8,50 €	7,50 €	14,00 €	-4,00 €	-7,00 €	-9,00 €	30,00 €	26,00 €	23,00 €	21,00 €	18,00 €