



# TANZCLUB KAPPELN

Vorsitzende: Sonja Dammeyer

04644-9734506

vorstand@tanzclub-kappeln.de

Karlsburg 9, 24398 Winnemark



## Aufnahmeantrag

Name: .....

Vorname: .....

geb. am: .....

E-Mail-Adresse.....

Telefon: .....

Straße: .....

Ort: .....

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 21,50€ pro Monat.

Die Kündigungsfrist beträgt 4 Wochen zum Halbjahresende und muss schriftlich beim Vorstand eingehen.

Zahlungsart: Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Tanzclub Kappeln e.V. zum Einzug des Clubbeitrages bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos.

IBAN: .....

BIC: .....

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift