



Aufnahmeantrag / Kursbuchung

TARAB | Zentrum für Orientalischen Tanz und Kultur e. V. i. Gr.
Sitz: 69115 Heidelberg, Bergheimer Str. 80
Registergericht Mannheim VR-Nr. N. N.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme zum [Datum]

als **passives** Mitglied (**Kategorie 1**) **aktives** Mitglied (**Kategorie 2**).

Ich bin bereits Mitglied.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

Wie wurdest Du auf das TARAB aufmerksam?

- Suchmaschine/TARAB-Website
- Facebook
- Printmedien, z. B. Rhein-Neckar-Zeitung
- Freunde / Bekannte / Verwandte
- Sonstiges:

Als **aktives** Mitglied nehme ich an

- einem (**Kategorie 2a.**)
 - zwei (**Kategorie 2b.**)
 - mehr als zwei (**Kategorie 2c.**)
- Kurs/-en **pro Woche** teil.
- Als **aktives** Mitglied buche ich die Superflex-Zehner-Karte (**Kategorie 2d.**)

Als Mitglied / **Nicht-Mitglied*** buche ich

- den/die Workshop/s
(Gesamtpreis:€) *entspr. streichen
- Die Schnupper-Dreier-Karte für 30,- € (**Kategorie 2e.**) (einmalig möglich)

Die Mitgliedsgebühr/en sind der aktuell gültigen Beitragsordnung zu entnehmen. Bei Eintritt im laufenden Jahr wird er anteilig auf das Jahr umgerechnet. Es erfolgt keine gesonderte Zahlungsaufforderung.

Die Mitgliedschaft beginnt mit der Zustimmung durch den Vorstand. Eine Beendigung oder Umstellung der Mitgliedschaft sind mit dreimonatiger Frist zum 31.7. und zum 31.12. eines Jahres möglich.

Die Satzung und Beitragsordnung wurde dem Aufnahmeantrag beigelegt und zur Kenntnis genommen.

Zahlungsweise:

per SEPA Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/ unserem Konto abzubuchen:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Kontoinhaber:

Ich / Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom TARAB e. V. auf mein/ unser Konto

gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

per Dauerüberweisungsauftrag:

Ich verpflichte mich, unverzüglich bei meiner Bank einen Dauerüberweisungsauftrag über die Höhe von € zugunsten des Vereinskontos

Kreditinstitut: N. N.

IBAN: N. N.

BIC: N. N.

einzurichten und ggf. rechtzeitig anzupassen im Falle einer Umstellung der Mitgliedschaft oder Änderung der Kurszahl pro Woche.

In bar an d. Kursleiter*in oder d. Kassenwart*in gegen Quittung

Ich bin Schüler*in / Student*in / Auszubildende*r und habe das 25. Lebensjahr noch nicht vollendet oder bin Arbeitssuchende*r oder Alleinerziehende*r.

Bitte fügen Sie zur Bewilligung der ermäßigten Beiträge entsprechende Unterlagen als Nachweis bei.

Ich bin damit einverstanden, dass meine hier angegebenen Daten zum Zwecke der Vereinsverwaltung und Mitgliederverwaltung auf elektronischen Datenträgern gespeichert werden. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich jederzeit den Umfang der Datenerhebung erfragen und einsehen kann (Datenblattausdruck). Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die Daten vollständig gelöscht.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Bei **Minderjährigen:**

Unterschrift einer/-es **Erziehungsberechtigten:**

Name in Druckbuchstaben: