



TANGOLIBRE Tango-Argentino-Club Konstanz e.V.

Vorstand: Brigitte Cloot, Georg Frosch, Martin Gundlach

e-Mail: vorstand@tangolibre.de / Homepage: www.tangolibre.de

Sparkasse Bodensee / IBAN: DE64 6905 0001 0000 0436 95 / BIC: SOLADES1KNZ /

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE42ZZZ00001107535

AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied des Vereins Tango libre Tango-Argentino-Club Konstanz e.V.

Vorname: _____ Name: _____

Telefon: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ _____ Ort: _____ Land: _____

e-Mail (*deutlich schreiben!*): _____

Die Schreiben des Vereins an die Mitglieder (z. B. Einladungen zur Mitgliederversammlung) werden per e-Mail bzw. per Post versandt. Mitglieder ohne e-Mail-Adresse informieren sich bitte regelmäßig auf der Homepage des Vereins. Die Mitglieder beteiligen sich an den Vereinsaktivitäten mit Helferstunden. Der Mitgliedsbeitrag und die erwartete Anzahl an Helferstunden wird von der Mitgliederversammlung festgelegt (**2014: 45,00- € und 6 Helferstunden**).

- Ich bin bereit, die festgelegte Stundenzahl zu helfen und werde selbst darauf achten, dass ich bei Hilfsaufrufen des Vereins zusage, um die Stundenzahl zu erreichen.
- Ich ziehe es vor, eine Umlage für nicht geleistete Helferstunden (2014: 6 x 6,00 € = 36 €) zusammen mit dem Mitgliedsbeitrag (**damit gesamt 81,00 Euro**) zu zahlen.

Ich verpflichte mich, Änderungen der Angaben unverzüglich an den Verein (vorstand@tangolibre.de) zu melden. Für die Zahlung des Mitgliedbeitrags und ggf. der Helferstundenumlage erteile ich eine Einzugsermächtigung (s. u.).

Datum: _____ Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Die Mandatsreferenznummer wird mit der Bestätigung der Aufnahme in den Verein mitgeteilt. Ich ermächtige den Tango libre e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tango libre e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

BIC _____ | _____ | _____

Falls abweichend, Vorname / Name Kontoinhaber/in: _____

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift Kontoinhaber/in: _____

Einsenden an: Martin Gundlach, Huetlinstr. 13, 78462 Konstanz