Beitrittserklärung

Bitte am PC ausfüllen (oder ausdrucken und ausfüllen)
und per E-Mail an: verband@erlebnis-tanz.de
oder per Post an den BVST e.V. - Hemmstraße 202 - 28215 Bremen senden.

☐	**Einzelmitgliedschaft 50,- € /Jahr**	☐	**Korporative Mitgliedschaft 80,- € /Jahr oder Ländermitgliedschaft 96,- €/Jahr**
☐	**Familienmitglieder 30,- € /Jahr** **Name der/des Angehörigen:**	☐	**Tanzgruppenmitgliedschaft 40,- € /Jahr**

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

für:

Name

Vorname

Straße

PLZ, Ort **Bundesland**

Telefon **E-Mail**

Geburtsdatum TT.MM.JJJJ

Für die Arbeitskreiszuordnung bitte Ihre Hauptaktivität ankreuzen:	☐	**Tanzen auf der Fläche**	☐	**Tanzen im Sitzen**

Wie haben Sie von uns erfahren?

☐ **Schnupper-/Info-Veranstaltung**

☐ _____

z.B. BVST-Website, Suchmaschine, Soziale Medien, Freunde/Bekannte

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Bundesverband Seniorentanz e.V.

☐ *Ja,*

mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft grundsätzlich mit dem 1. Januar des laufenden Kalenderjahres beginnt. Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken und zum Zweck einer effektiven Mitglieder-Betreuung durch den BVST e.V. und durch die Landesverbände des BVST e.V. gespeichert und genutzt werden dürfen. Die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorgenannten Angaben erfolgt freiwillig und kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.
Der Widerruf ist zu richten an: BVST e.V. | Hemmstraße 202 | 28215 Bremen | verband@erlebnis-tanz.de.

Den Hinweis auf die Datenschutzerklärung unter: https://erlebnis-tanz.org/datenschutz/ habe ich zur Kenntnis genommen.
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Vereinsordnungen an.

Datum **Unterschrift**

Bitte unterstützen Sie uns durch die Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (siehe Seite 2).

BVST e.V. | Hemmstraße 202 | 28215 Bremen | verband@erlebnis-tanz.de

Danke, dass Sie unsere Arbeit unterstützen!

Mit einer Einzugsermächtigung lässt sich die Zahlung vereinfachen und Verwaltungsaufwand einsparen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83MST00000120404.
Die Mandatsreferenz wird Ihnen nachträglich mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat

Bitte am PC ausfüllen (oder ausdrucken und ausfüllen) und per E-Mail an: verband@erlebnis-tanz.de oder per Post an den BVST e.V., Hemmstraße 202, 28215 Bremen senden.

Hiermit ermächtige ich den BVST e.V. widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BVST auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Vorname und Nachname (Kontoinhaberin/Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Wohnort

Kreditinstitut Name

BIC mit 8 oder 11 Stellen

D	E																				

IBAN

Die Ermächtigung wird ungültig bei Widerruf oder sobald meine Mitgliedschaft beendet ist. Bei Änderungen meiner Bankverbindung werde ich dem BVST umgehend eine aktualisierte Einzugsermächtigung erteilen. Den Hinweis auf die Datenschutzerklärung unter: https://erlebnis-tanz.org/datenschutz/ habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort **Datum** **Unterschrift**