



Beantragung DTV Start-Turnierleiter- & Wertungsrichtermarken

Hiermit beantrage ich eine der folgenden DTV-Marken

Hinweise zum Ausfüllen:

- Bitte den Aufnahmeantrag in Druckbuchstaben ausfüllen.
- Die Angaben der mit * gekennzeichneten Felder sind Pflichtangaben. Bei Nichtausfüllung kann keine Bestellung der Marke erfolgen.
- Die Felder ohne * sind freiwillige Angaben.
- Fertigen Sie sich bitte eine Kopie für Ihre Unterlagen an.

Angaben zur Marke *

Standard Startmarke
Latein Startmarke

Wertungsrichtermarke
Wertungsrichtermarke S-Lizenz
Wertungsrichtermarke JMD
Wertungsrichtermarke Formation

Turnierleitermarke

Turnierpaar, Turnierleiter / Wertungsrichter

Nachname: * _____ Nachname: * _____
Vorname: * _____ Vorname: * _____
E-Mail: * _____

Persönliche Angaben eines Erziehungsberechtigten (nur bei Mitgliedern unter 18 Jahren auszufüllen)

Nachname: * _____ Vorname: * _____
Telefon (mobil): _____ Telefon (sonstiges): _____
E-Mail: * _____

SEPA-Lastschriftmandat (die Bestellung von Marken ist nur bei Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates möglich)

Der fällige Betrag wird jeweils wie folgt bezahlt:

jährlich

(die SEPA-Lastschrift erfolgt ab dem 1. Werktag des Monats Dezember)

Hiermit ermächtige ich den Tanzsportclub ‚casino blau-gelb essen e.v.‘ widerruflich, die fälligen Beträge (inkl. ggf. anfallender Gebühren) von meinem nachstehenden Konto mittels wiederkehrender SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich bin damit einverstanden, dass mir der SEPA Lastschrifteinzug spätestens 5 Kalendertage vorab angekündigt wird.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des konto führenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Dadurch anfallende Gebühren gehen zu meinen Lasten.

Eine Änderung meiner Bankverbindung oder den Widerruf des SEPA-Lastschriftmandates werde ich unverzüglich vor der nächsten Fälligkeit der Geschäftsstelle mitteilen, um unnötige Bankgebühren zu vermeiden.

Die SEPA-Mandatsreferenz wird mir in einem gesondertem Schreiben schriftlich mitgeteilt.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Sollten Sie keine Marke mehr benötigen, teilen Sie dieses dem Sportwart bis zum 1. November eines Kalenderjahres mit !

IBAN (Kontonummer falls IBAN nicht bekannt ist)	BIC (BLZ falls BIC nicht bekannt ist)	Name der Bank
_____	_____	_____
Vor- und Nachname des Kontoinhabers	Ort/Datum	Unterschrift des Kontoinhabers

casino blau-gelb essen e.v.
Fulerumer Str. 223
45149 Essen

Telefon : 0201 / 71 81 16
Telefax : 0201 / 17 12 23 99
E-Mail : geschaeftsstelle@tanzsport-essen.de
Internet : www.tanzsport-essen.de

Sparkasse Essen (BLZ 360 501 05)
Konto 219 741
IBAN DE19 3605 0105 0000 2197 41
BIC SPESDE33XXX
Gläubiger-ID DE20CBG00000776676

Registernummer 1623 AG Essen
Steuernummer 112/5772/0516