



# Scottish Dancing Central Germany e.V.

rscds branch

Chairperson (Vorsitzender): Martin McWilliam  
Secretary: Verena Ebling, Fritz-Dächert Weg 56, 64297 Darmstadt, Germany  
Mail: secretary@scd-germany.de · Web: www.scd-germany.de

Hiermit beantrage(n) ich / wir die Vereinsmitgliedschaft im Scottish Dancing Central Germany e.V.:

**Mitgliedsantrag** (Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen; Empfänger: Secretary per Post)

Name(n): \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon / Mobil: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ (relevant für RSCDS Beitrag & Statistik)

**Bitte eine Zeile ankreuzen (Stichtag Alter ist der 01.07.)**

- |  |               |
|--|---------------|
| <input type="checkbox"/> Einzelperson (Alter ab 25)  | € 32 pro Jahr |
| <input type="checkbox"/> Einzelperson (Mitglied einer anderen RSCDS Branch)                      | € 10 pro Jahr |
| <input type="checkbox"/> Paar (mit gemeinsamer Postadresse)                                      | € 50 pro Jahr |
| <input type="checkbox"/> Ermäßigt (Alter 18-24 oder Student, AzuBi, erwerbslos, sonstige Gründe) | € 23 pro Jahr |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche (Alter 12-17)   | € 12 pro Jahr |
| <input type="checkbox"/> Kind (Alter 0-11)   | frei          |
| <input type="checkbox"/> Verein  | € 10 pro Jahr |

Den ermäßigten Tarif gewähren wir bei jährlicher Vorlage einer aktuellen Bescheinigung. Das Mitgliedsjahr dauert vom 01.07. bis zum 30.06. des Folgejahres.

Bei Beitritt nach dem 01.01. des Folgejahres reduziert sich der Mitgliedsbeitrag im ersten Jahr um die Hälfte.

**SEPA-Lastschrift-Mandat:**

Der aktuelle Beitrag kann sofort von meinem Konto abgebucht werden.

Hiermit ermächtige ich den „Scottish Dancing Central Germany e.V.“ widerruflich, den jeweils fälligen Jahresbeitrag abzubuchen (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE42ZZZ00001167287).

Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein Jahr, sofern dem Vorstand keine schriftliche Kündigung per 30.06. vorliegt. Eine Kündigungsfrist von vier Wochen ist dabei einzuhalten.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Institutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Eventuell daraus resultierende Kosten gehen zu meinen Lasten.

Folgebeiträge werden jeweils zum 01.07. fällig und basierend auf dem SEPA-Lastschrift-Mandat abgebucht.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Freiwillige Angaben:**

Wo tanzt Du SCD? \_\_\_\_\_ Bist Du ein Certified RSCDS Teacher? Ja / Nein

Kreissparkasse Schlüchtern

**IBAN:** DE80 5305 1396 0000 032401  
Amtsgericht Hanau · VR 2546

**BIC:** HELADEF1SLU