

AUFNAHME-ANTRAG



Hiermit beantrage ich unter Anerkennung der Satzung die Aufnahme in den Tennisclub Neckarelz e.V. als

Aktives Mitglied

Passives Mitglied

Nachname: Vorname:

Straße, Haus-Nr.:

Postleitzahl: Wohnort:

Geb.-datum: Email:

Telefon: Handy:

Bitte bei gleichzeitiger Mitgliedschaft von Elternteil/Kind, Ehepaar oder Familie ausfüllen:

Name des Ehepartners: Geb.-datum:

Name des Kindes/der Kinder: Geb.-datum:

Erziehungsberechtigter: Geb.-datum:

Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Die personenbezogenen Daten werden dabei durch geeignete technische Maßnahmen vor der Kenntnisnahme Dritter geschützt.

Besondere Ereignisse des Vereinslebens, insbesondere die Durchführung von Veranstaltungen und Ergebnisse von Wettkämpfen dürfen öffentlich bekannt werden. Dabei können personenbezogene Texte und Bilder veröffentlicht werden. Das einzelne Mitglied kann gegenüber dem Vorstand schriftlich Einwände gegen eine solche Veröffentlichung vorbringen.

Jedes Mitglied hat die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über die persönlichen Daten zu erhalten. Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden diese Daten wieder gelöscht. Personenbezogene Daten, die die Kassenverwaltung betreffen, werden gemäß der steuergesetzlichen Bestimmungen bis zu zehn Jahre durch den Vorstand aufbewahrt.

Ort, Datum: Unterschrift:
(bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Tennisclub Neckarelz e.V., Zum Stadion 20, 74821 Mosbach
Gläubiger-ID: DE35ZZZ00000330885

Mandatsreferenz (Mitglieds-Nr.): wird Ihnen mit der Aufnahmebestätigung mitgeteilt.

Ich ermächtige hiermit den Tennisclub Neckarelz e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom Tennisclub Neckarelz e.V. 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 meiner Bank vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

Name und Vorname

Straße und Haus-Nr.

PLZ und Wohnort

Konto: IBAN

Bank: BIC

Datum, Unterschrift