Tennisclub Wachtberg e. V. * Oberdorfstr. 34 * 53343 Wachtberg

Tel. 0228-344144 * Fax. 0228-3915724 * www.tc-wachtberg.de * tcwachtberg@t-online.de

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich im TC Wachtberg e. V. die

Mitgliedschaft* ☐ Schnuppermitgliedschaft ☐ Fördernde Mitgliedschaft ☐

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name: _____ Vorname: _____Geb.-Datum:_____

Straße: _____Nationalität:_____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel.-Nr. :_____ Mobil-Nr.: _____

*) Für Schüler, Studenten und Auszubildende über 18 Jahre bitte Bescheinigung beifügen.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein mir Informationen an folgende E-Mail-Adresse übermittelt:

Einverständniserklärung

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Nationalität, Telefonnummern, E-Mail-Adressen. Unser Verein ist verpflichtet, folgende mitgliederbezogene Daten an den Tennisverband Mittelrhein zu übermitteln: Name, Geburtsdatum, Eintrittsdatum und Nationalität. Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck und satzungsmäßigen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitschrift und auf den Internetseiten des Vereins einschließlich sozialer Netzwerke veröffentlicht und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Ergebnislisten, Mannschaftslisten, Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Berichte über Ehrungen oder sportliche Leistungen. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Einteilung in Wettkampfklassen. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/ Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf den Internetseiten des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

_____

Ort, Datum und Unterschrift (Bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzl. Vertreter)

Tennisclub Wachtberg e. V. * Oberdorfstr. 34 * 53343 Wachtberg

Tel. 0228-344144 * Fax. 0228-3915724 * www.tc-wachtberg.de * tcwachtberg@t-online.de

SEPA-Lastschriftmandat

Tennisclub Wachtberg e. V. , Oberdorfstr. 34, 53343 Wachtberg, Gläubiger-Identifikationsnummer: DE49ZZZ00000171262

Ich ermächtige den Tennisclub Wachtberg e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennisclub Wachtberg 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____

Vorname und Nachname des Kontoinhabers

_____

Straße und Hausnummer

_____

Postleitzahl und Ort

D	E																		

IBAN [Prüfziffer BLZ Kontonummer 10stellig ggfs. mit führenden Nullen Bsp.: 0000012345]

BIC

_____

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.