

1. Vorsitzender:	Wolfgang Heinen	Bessenbacher Weg 3a	63808 Haibach	Telefon:	06021/66355
2. Vorsitzender :	Gunnar Mauß	Margarete-Kiesel-Str. 4	63808 Haibach	Telefon:	06021/458531
Schatzmeisterin:	Tanja Kolb	Schubertstraße 16	63808 Haibach	Telefon:	06021/423739
Clubanlage:		Franz-Völker-Weg	63808 Haibach	Telefon:	0151/23821437

Aufnahmeantrag

Ich/wir bitte/n hiermit um Aufnahme in den Tennisclub Haibach e.V. und verpflichte/n mich/uns durch Unterschrift zur Einhaltung der Platz- und Spielordnung. Von der Vereinssatzung nehme/n ich/wir Kenntnis.

Antragsteller

Name: Vorname:
 Geb.-Datum:

Mitgliedschaft wird beantragt für

Name: Vorname
 Geb.-Datum:

Name: Vorname
 Geb.-Datum:

Name: Vorname
 Geb.-Datum:

Name: Vorname
 Geb.-Datum:

Anschrift:

Telefon: **E-Mail:**

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift der Erziehungsberechtigten erforderlich.

Ort, Datum:

.....
 (Unterschrift/en des/der Anmeldenden)

Achtung: Bei Alleinerziehenden, getrennt Lebenden oder Geschiedenen ist derjenige Elternteil zur Beitragszahlung verpflichtet, der das Sorgerecht hat.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers

TC Haibach e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Franz-Völker Weg

Postleitzahl und Ort:

63808 Haibach

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE06ZZZ00000175528

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen (Monatsbeitrag, Saisonbeitrag sowie sonstige von der Mitgliederversammlung genehmigte Beiträge) bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/wir ermächtige/ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

IBAN: _____ **BIC:** _____

Ort: _____ **Datum:** _____

Unterschrift: _____

ERKLÄRUNG ZUR DATENNUTZUNG

Ich willige ein, dass der TC Haibach e.V. als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt.

Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände, den Bayerischen Landes-Sportverband e.V. (BLSV), die Gemeinde Haibach und das Landratsamt Aschaffenburg findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände und des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zweck der Mitgliederverwaltung, zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände, des BLSV, der Gemeinde und des Landratsamtes findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke erfolgt nicht.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Ort, Datum _____
Unterschrift/en
(bei Minderjährigen **aller** Erziehungsberechtigten) _____
Unterschrift des Kindes (ab 14 Jahren) _____
(Name/Vorname des Mitglieds in Druckbuchstaben) _____

Ich willige ein, dass der TC Haibach e.V. meine E-Mail-Adresse und, soweit erhoben, auch meine Telefonnummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer wird weder an den BLSV oder die Fachverbände noch an Dritte vorgenommen.

Ort, Datum _____
Unterschrift
(bei Minderjährigen **aller** Erziehungsberechtigten) _____
Unterschrift des Kindes (ab 14 Jahren) _____
(Name/Vorname des Mitglieds in Druckbuchstaben) _____

Ich willige ein, dass der TC Haibach e.V. Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Homepage des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Klein-Gruppen bedürfen keiner Einwilligung der abgebildeten Personen.

Ort, Datum _____
Unterschrift
(bei Minderjährigen **aller** Erziehungsberechtigten) _____
Unterschrift des Kindes (ab 14 Jahren) _____
(Name/Vorname des Mitglieds in Druckbuchstaben) _____