

Name

## Tennisclub TC Schwalbach e.V.

## Antrag auf Mitgliedschaft im TC Schwalbach e.V. (bitte gut lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen)

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt als \* aktives / \* passives Mitglied in den Tennisclub:

Vorname	:	
Beruf	:	Geschlecht: männlich / weiblich
geb. am	:Nationalität	Familienstand: *verh. / ledig
Straße	:	
Postleitzahl	: Wohnort:	
Telefon privat	:	
	e e-mail Adressen verwenden)	
Platz- und Spi Person die An	elordnung an. Bei minderjährigen	igs- und Gebührenordnung, die Vereinssatzung und die Mitgliedern zeichnen die sorgeberechtigte(n) Eltern / eigenen Namen und aus eigenem Recht als auch in ihndes im Namen des Kindes.
dung mit einei	r (mindestens passiven) Mitglieds	ehmen wir Kinder und Jugendliche derzeit nur in Verbinchaft eines Erwachsenen auf. Diese Beiträge fließen u.a. blgreiche Weiterführung unserer Jugendarbeit.
eingezogen. A standes ebenf	Anfallende Gebühren und sonstig	bbuchung 1 x jährlich im voraus im Lastschriftverfahren e Zahlungsverpflichtungen können nach Wahl des Vorsprechende Ermächtigung zum Einzug von Forderungen eilen.
Publikationen nannt und abg	(z. B. Ergebnislisten, Spielberich	ein(e) Tochter/Sohn auf Berichten, den Internetseiten und iten etc.) des TC Schwalbach, des HTV namentlich geis erstreckt sich ebenfalls auf Spieler- und Mannschaftsn.
bitte unterschi	ung/Datenschutz/SEPA rieben zurück an: C Schwalbach e. V.	Schwalbach, den
Postfach 2539 65818 Schwal		- Unterschrift -
COOTO CONWA	is doi:	
* Nichtzutreffende	es bitte streichen	bei Minderjährigen Unterschrift der sorgeberechtigten Eltern/Person



## **Datenschutzrechtliche Einwilligung**

Die in diesem Anmeldeformular erhobenen personenbezogenen Daten benötigen wir zum Zwecke der Mitgliederverwaltung. Die mit Ihrer ausdrücklichen Einwilligung erhobenen und gespeicherten Daten werden ausschließlich vom TC Schwalbach e.V. und nur zum Zweck der Mitgliederverwaltung, Mitgliederinformation, Beitragserhebung und Bestandsmeldung an die Verbände, in denen der Verein Mitglied ist, genutzt, zudem im Rahmen des Wettkampfsports, soweit dies erforderlich ist. Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt nur, sofern der Verein dazu gesetzlich verpflichtet ist.

Diese Einwilligungserklärung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf ist an den TC Schwalbach e.V., Postfach 2539, 65818 Schwalbach, oder an das Clubsekretariat per mail <a href="mailto:info@tc-schwalbach.de">info@tc-schwalbach.de</a> zu richten. Der Widerruf bewirkt, dass die aufgrund dieser Einwilligungserklärung erfassten Daten gelöscht werden.

Mit der Verwendung der vorstehend angegebenen Daten zu den beschriebenen Zwecken erkläre ich mich hiermit einverstanden.

Auf die Ausführungen zum Datenschutz auf der Homepage <u>www.tc-schwalbach.de</u> des TC Schwalbach wird verwiesen.

X		
	rt Datum Unterschrift des Antragstellers haw der/des Erziehungsberechtigten	_

Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers bzw. der/des Erziehungsberechtigten

## **SEPA-Lastschriftmandat**

Tennisclub TC Schwalbach e.V., Gläubiger-Identifikationsnummer: DE88ZZZ00000559918

Ich ermächtige den TC Schwalbach e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Schwalbach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber Nachname												
Vorname												
Kreditinstitut (Name)												
BIC												
IBAN	D	E										

X	
	Ort, Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)