



Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die **aktive Mitgliedschaft** beim TC Eurasburg

Titel		Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Vorname, Name				
Straße				
Postleitzahl		Wohnort		
Telefon (mobil)				
Telefon (Festnetz)				
e-Mail-Adresse				
Geburtsdatum				

Ich beantrage zusätzlich die Anmeldung folgender Familienmitglieder:

Vorname, Name	(m/w)	Telefon (mobil)	e-Mail-Adresse	Geburtsdatum

Die Vereinssatzung, Clubordnung und die Beitragsordnung erkenne ich in vollem Umfang an.

Datenschutzhinweis:

Wir möchten Sie darüber informieren, dass die von Ihnen in Ihrer Beitrittserklärung angegebenen Daten über Ihre persönlichen und sachlichen Verhältnisse (sog. personenbezogene Daten), auf Datenverarbeitungs-Systemen des Vereins gespeichert und für Verwaltungs-Zwecke des Vereins verarbeitet und genutzt werden. Je nach Anforderung des zuständigen Sportfachverbandes und des Bayerischen Landes-Sportverbandes werden Daten an die Verbände für deren Verwaltungs- und Organisationszwecke weitergeleitet.

Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Außenstehende weiterzugeben. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten und Korrektur verlangen, soweit die beim Verein oder den Verbänden gespeicherten Daten unrichtig sind. Sollten die gespeicherten Daten für die Abwicklung der Geschäftsprozesse des Vereins bzw. der Verbände nicht notwendig sein, so können Sie auch eine Sperrung, gegebenenfalls auch eine Löschung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift den o.a. Antrag und stimme mit dieser Anmeldung auch der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereins- bzw. Verbandszwecke erforderlich ist.

Ort/Datum

Unterschrift
(bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)



SEPA-Lastschriftmandat

Tennisclub Eurasburg e.V.

Gläubiger-ID DE75ZZZ00000388074

Mandatsreferenz _____ (wird vom Verein vergeben)

Ich ermächtige den TCE, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TCE auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Einzug des Beitrags erfolgt erstmals am 15. des Folgemonats der Anmeldung. Die nachfolgenden Beiträge werden entsprechend der Ankündigung des Lastschrifteinzugs je Beitragsjahr eingezogen. Hinweis: ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Ort/Datum

Unterschrift
(des Kontoinhabers)