

BEITRITTSERKLÄRUNG



Ich beantrage für folgende Person(en) die Aufnahme in den

Tennisclub Witzwort e.V.

als () aktive(s) / () fördernde(s) Mitglied(er)

in einer () Einzelmitgliedschaft / () Familienmitgliedschaft:
(zurzeit 13,- €/Monat Erwachsene) (zurzeit 26,- €/Monat)
(zurzeit 6,- €/Monat Jugendliche)

Name, Vorname	Geburtsdatum	Straße / Nr. PLZ / Ort	Telefon, Fax, E-Mail
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Voraussetzungen für den Beitritt sind die Anerkennung der z.Z. geltenden Satzung, Beitrags- und Gebührenordnung sowie aller weiteren Ordnungen (www.tcwitzwort.de).

Gewünschter Beginn der Mitgliedschaft: _____

Ja, ich habe nachfolgende Datenschutzbestimmungen gelesen und stimme zu.

Mit dem Vereinsbeitritt nimmt der Tennisclub Wortwitz e.V. vorgenannte persönliche Daten auf. Diese persönlichen Informationen werden elektronisch gespeichert. Der Verein trägt dafür Sorge, dass diese personenbezogenen Daten durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor der Kenntnisnahme Dritter geschützt werden. Die Daten werden nur im Rahmen der hiermit geschlossenen Mitgliedschaft und den dazugehörigen Vereinsaufgaben genutzt. Ich/wir erkläre/n mich/uns mit der Speicherung meiner/unserer Daten einverstanden. Ohne meine/unsere ausdrückliche Einwilligung werden die personenbezogenen Daten nicht an Dritte weitergegeben.

Der Nutzung der Daten kann jederzeit in schriftlicher Form per Post, Fax oder E-Mail an den Verein ohne Begründung widerrufen werden. Bei Austritt aus dem Verein werden die personenbezogenen Daten, soweit sie nicht zur Abwicklung des Mitgliedschaftsverhältnisses und zur Erfüllung steuerlichen Pflichten des Vereins benötigt werden, von den bisher Berechtigten gelöscht.

Ort, Datum

Unterschrift

(Bei Minderjährigen zusätzlich die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Bitte wenden!

Einzugsermächtigung/ SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Tennisclub Witzwort e.V. Zahlungen gemäß der Satzung und jeweils geltender Gebührenordnung von meinem/unserem Konto per Lastschrift bis auf Widerruf einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Tennisclub Witzwort e.V. 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
Bei der Zahlungsart handelt es sich um wiederkehrende Zahlungen.

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE79ZZZ00000480637 (Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.)

Kontoinhaber/in _____

IBAN _____ **BIC** _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers
(Bei Minderjährigen zusätzlich die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)