Tennisclub Hahnbach e.V. www.tc-hahnbach.de

Hermann Huber 1. Vorsitzender Tel.09664/1890 huberher@t-online.de

Beitrittserklärung

Mitgliedsnummer_____

Hiermit erkläre ich meinen **Beitritt** zum Tennisclub Hahnbach e.V. **zum** _____

Name_____ Vorname_____ Geb.datum_____

Straße_____ PLZ_____ Ort_____

E-Mail_____ Tel._____ Handy_____

Für weitere Familienmitglieder ist jeweils ein separater Mitgliedsantrag auszufüllen.

Jahresbeitrag:

O Erwachsene 175 € O Familien 300 € O Passiv 30 €
O Jugendliche 65 € O Kinder bis 14 40 € O Schnuppermitglied (1 Jahr) 50 €

Ich bin nur spielberechtigt, wenn ich den Jahresbeitrag für das jeweilige Kalenderjahr bezahlt habe. Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist bis zum Jahresende für das folgende Kalenderjahr nur schriftlich möglich.

Ort, Datum _____ **Unterschrift**_____
(**bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)**

SEPA Lastschriftmandat (verpflichtend)

Hiermit ermächtige ich widerruflich den Tennisclub Hahnbach den jährlichen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift von dem hier angegebenen Konto einzuziehen. (Gläubigeridentifikationsnr. DE97ZZZ00000221226).
Die hierfür notwendige Mandatsnummer entspricht dabei der Mitgliedsnummer.
Der jährliche Mitgliedsbeitrag ist jeweils im März zur Zahlung fällig.

Konto-Nr.: ……. Bankleitzahl: …….

IBAN BIC

Ort, Datum_____**Unterschrift d. Kontoinhabers**_____

Datenschutzhinweise

Der Verein erhebt, verarbeitet und speichert mit dem Beitritt folgende Daten seiner Mitglieder:
Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum, Aufnahmedatum, Telefonnummern, E-Mail-Adresse, Bankverbindung.
Die Daten werden im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben zum Zweck der Mitgliederverwaltung verwendet.
Der Verein ist verpflichtet, Mitgliedsdaten an den BLSV und den BTV zu melden.
Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Einzelaufnahmen von mir zur Darstellung des Vereins im Internet sowie in anderen Medien verwendet werden. Diese Einverständniserklärung kann ich jederzeit widerrufen.

Die vorstehenden Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich einverstanden.

Ort, Datum_____**Unterschrift**_____