

Aufnahme - Antrag

Ich bitte um Aufnahme als Mitglied in den Tennisclub Wiesbach 1976 e.V.

Name: _____ Vorname: _____ geb.am: _____

Straße: _____ PLZ u. Ort: _____

Tel-Nr: _____ Mobil: _____ E-Mail: _____

Vierteljahresbeitrag

Mitgliedsbeitrag	Euro 24,00
Paarbeitrag	Euro 39,00
Jugendliche u. Studenten	Euro 12,00
Schüler (bis 14 Jahre)	Euro 9,00
Familienbeitrag	Euro 48,00

inaktives Mitglied Jahresbeitrag Euro 36,00

Die Satzung, Beitragsordnung und die sonstigen Vereinsbeschlüsse erkenne ich an. Eine Kopie der z.Zt. gültigen Satzung habe ich per Mail erhalten.

_____, den _____

(Unterschrift des Antragstellers)

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Der Vorstand hat in der Sitzung vom _____ dem Antrag zugestimmt.

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE 36ZZZ00000044523**
Mandatsreferenz-Nr. TCW-_____ (wird vom TCW eingesetzt)

SEPA - Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Tennisclub Wiesbach 1976 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Tennisclub Wiesbach 1976 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____ Vorname und Name (Kontoinhaber)			
_____ Straße	_____ HausNr.	_____ PLZ	_____ Ort
DE /	/	/	/
_____ IBAN		_____ B I C	
_____ Ort	_____ Datum	_____ Unterschrift Kontoinhaber	



Tennisclub Wiesbach 1976 e.V

Tennisclub Wiesbach 1976 e.V

Datenschutzrechtliche Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen Ihrer Vereinsmitgliedschaft.

Hiermit informiert Sie der TC Wiesbach über die Nutzung und Verarbeitung der von Ihnen angegebenen bzw. angeforderten personenbezogenen Daten.

Mit den folgenden Informationen kommen wir unseren Verpflichtungen im Rahmen der EU- Datenschutzgrundverordnung nach.

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist der TC Wiesbach, Landstuhlstraße, 66571 Eppelborn. Damit wir Ihre Mitgliedschaft entsprechend verwalten können, verarbeiten wir auf Rechtsgrundlage Ihre Mitgliedschaft bei uns nach Art. 6 Abs. 1b, folgende ihrer angegebenen persönlichen Daten.

Name, Anschrift, Geburtsdatum, Bankverbindung, Telefonnummer, E-Mail Adresse, zum Zweck der Mitgliederverwaltung und ggfls. des damit verbundenen Spielbetriebs.

Name und Geburtsdatum: Weitergabe an den STB aufgrund korrekter Mannschaftsmeldung.

Name und Bankverbindung und Betrag: Weitergabe an Banken wegen Einzug der Beiträge.

Dauer der Speicherung:

Diese Daten werden so lange bei uns gespeichert, wie Sie bei uns Mitglied sind. Danach speichern wir Ihre Daten zu Ihrer Beitragszahlung im Rahmen der steuerrechtlichen Aufbewahrungsfristen.

Einwilligung in die Verarbeitung Ihrer weiteren angegebenen Daten:

Nach Art. 6Abs. 1a EU-DSGVO ist Ihre Einwilligung erforderlich.

Bitte kreuzen Sie an welcher Datenverarbeitung Sie zustimmen.

- E- Mail- Adresse und Telefonnummer zum Zweck der vereinfachten Kommunikation.
Dauer der Speicherung: Bis zum Ende der Mitgliedschaft.
- Bilder zur Veröffentlichung z.B. in den lokalen Medien oder auf der vereinseigenen Web-Seite.
Dies betrifft Bilder von Einzelpersonen z.B. von Ihnen und/oder Ihren Kindern.

Sie haben das Recht, die Einwilligung jederzeit zu widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung in der Zeit vor dem Widerruf wird durch diesen nicht rückwirkend beseitigt. Den Widerruf richten Sie bitte an den Vorstand.

Sie haben jederzeit das Recht auf Auskunft über die Sie betreffenden, von uns verarbeiteten personenbezogenen Daten sowie auf Berichtigung oder Löschung dieser Daten.

Sie haben jederzeit das Recht der weiteren Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu widersprechen. Den Widerspruch können Sie formlos an den Vorstand senden.

Die nicht Bereitstellung Ihrer Daten, mit Ausnahme von Name, Adresse und Geburtsdatum hat keine Auswirkung auf Ihre Mitgliedschaft oder auf Ihre Rechte als Mitglied in unserem Verein.

Zuständige Aufsichtsbehörde:

Unabhängiges Datenschutzzentrum Saarland: www.lfdi.saarland.de

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied (ges. Vertreter)