

Angaben zur Person

Beginn der Mitgliedschaft: Hier Klicken und Text eingeben

Name, Vorname: Hier Klicken und Text eingeben

Geburtsdatum: Hier Klicken und Text eingeben

Straße, Hausnr.: Hier Klicken und Text eingeben

PLZ und Wohnort: Hier Klicken und Text eingeben

Telefon/ Mobil: Hier Klicken und Text eingeben

e-Mail: Hier Klicken und Text eingeben

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den TC Schwarz-Weiß Kehl e.V. als:
(zum Ankreuzen zutreffendes bitte anklicken)**Der jährliche
Mitgliedsbeitrag beträgt:**

- | | |
|--|-------|
| <input type="checkbox"/> Erwachsene aktiv | 270 € |
| <input type="checkbox"/> Ehepaar (bitte für jede Person einen separaten Antrag ausfüllen) | 500 € |
| <input type="checkbox"/> Studenten, Auszubildende, im Bundesfreiwilligendienst tätige Personen
(entspr. Nachweis muss jährlich erbracht werden) | 154 € |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche bis zum 8. Lebensjahr | 54 € |
| <input type="checkbox"/> Jugendlicher 9. bis 18. Lebensjahr | 96 € |
| <input type="checkbox"/> Passives Mitglied | 36 € |
| <input type="checkbox"/> Zweitmitgliedschaft | 135 € |

Hiermit ermächtige ich den TC Schwarz Weiß Kehl e.V. (TC SW Kehl), Schwimmbadstr. 6, 77694 Kehl, Zahlungen von unten genannten Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC SW Kehl auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Bankverbindung für das SEPA-Lastschriftmandat:

Vor- und Nachname des Kontoinhabers (falls abweichend): Hier Klicken und Text eingeben

Name und Ort der Bank: Hier Klicken und Text eingeben

IBAN: Hier Klicken und Text eingeben

BIC: Hier Klicken und Text eingeben

Datum: Hier Klicken und Text eingeben

Unterschrift des Kontoinhabers:

Die Abbuchung der Beiträge erfolgt im 1. Quartal jeden Jahres. Die Mitgliedschaft kann bis zum 30. November des laufenden Jahres zum Jahresende schriftlich gekündigt/ geändert werden, bei einer späteren Kündigung ab dem 01. Dezember endet die Mitgliedschaft am 31.12. des Folgejahres.

Bei Nicht-Teilnahme am SEPA-Lastschriftmandat wird eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von € 5,00 erhoben.

Aufnahmeantrag

- Seite 2 von 2 -

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung, die gültige Beitragsordnung, die Clubordnung und die Datenschutzordnung des TC Schwarz Weiß Kehl e.V. an.

Gemäß separater Einwilligungserklärung willige ich in die Speicherung der vereinsbezogenen Weitergabe und der Veröffentlichung meiner personenbezogenen Daten, auch auf der Homepage des TC SW Kehl, wie Vor- und Nachnamen sowie sportlichen Leistungsergebnissen, Mannschaftszugehörigkeit und (Einzel-) Fotos an Verbände, Medien, Newsletter und im Internet ein.

(bitte ankreuzen)

☐ ja

☐ nein

Die im Aufnahmeantrag angegeben personenbezogenen Daten werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen gemäß DS-GVO sowie der Datenschutzordnung des TCG ausschließlich zur Verfolgung des Vereinszwecks, zur Erfüllung der mitgliedschaftlichen Rechte und zur Verwaltung und Betreuung unserer Mitglieder erhoben. Diese Daten werden nur solange gespeichert, wie die Mitgliedschaft besteht bzw. die Aufbewahrungsfristen des Gesetzgebers es vorsehen. Der für die Datenverarbeitung Verantwortliche ist der TC Schwarz-Weiß Kehl e.V., Schwimmbadstr. 6, 77694 Kehl, e-Mail: vorstand@tennisclub-kehl.de. Der Antragsteller kann gemäß §§ 15 - 18 DS-GVO jederzeit gegenüber dem TC Schwarz-Weiß Kehl Auskunft über die gespeicherten personenbezogenen Daten sowie deren Berichtigung, Löschung und Einschränkung der Verarbeitung verlangen. Darüber hinaus kann er jederzeit ohne Angabe von Gründen von seinem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Der Widerruf ist entweder postalisch oder elektronisch an den TC Schwarz-Weiß Kehl zu übermitteln. Es besteht das Beschwerderecht bei einer Aufsichtsbehörde.

Ort:

Datum:

Unterschrift:
(bei Minderjährigen **auch** eines Erziehungsberechtigten)