



TSV Wallenhorst e.V.

Spartenleiter Jürgen Czirpek, Brunings Kamp 3a, 49134 Wallenhorst, Tel.: 05407/348109

Aufnahmeantrag - Tennisabteilung

Ich ersuche um Aufnahme in den TSV Wallenhorst e.V., Abteilung Tennis, und verpflichte mich, die Satzungen, Spielordnungen und Vereinsbeschlüsse zu befolgen. Die Aufnahme ist erst nach Abbuchung des Beitrages gültig.

Name: _____ Vorname: _____
 Geburtstag: _____
 Wohnort: _____ Straße: _____
 Telefon: _____ E-Mail: _____

Ich betreibe folgende Sportarten im TSV Wallenhorst: _____

_____, den _____
 (Ort) (Unterschrift)*

*Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich.

	Beitragsstand	Jahresbeitrag
1.	Familienmitgliedschaft mit Kindern (Kinder bis zum 18. und in Ausbildung bis zum 25. Lebensjahr)	264,00 €
2.	Familienmitgliedschaft (verheiratete und unverheiratete Paare, 2 Personen)	235,00 €
3.	Erwachsene: Einzelmitgliedschaft	150,00 €
4.	Schüler, Auszubildende, Studenten (bis zum 25. Lebensjahr); *mit Training / **ohne Training	90,00 €* / 96 €**
5.	Zweitmitgliedschaft (Nachweis Mitgliedschaft eines anderen Tennisvereins erforderlich, diese ist unaufgefordert nach 3 Jahren zu aktualisieren, ansonsten automatische Umwandlung in Einzelmitgliedschaft)	€ 75,-
6.	Bufris, FSJler, FöJler o.ä.	beitragsfrei
7.	Passive Mitgliedschaft	€ 26,-

Weitere Familienmitglieder:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Weitere Sportarten

(bitte auch Rückseite bzw. Seite 2 ausfüllen)

TSV Wallenhorst e.V. / Tennisabteilung
Mirower Str.2 - 49134 Wallenhorst - 05407/1855 - 05407/348109

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE71TEN00000524043
Mandatsreferenz: *wird Ihnen per E-Mail mitgeteilt*

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Tennisabteilung des TSV Wallenhorst, Zahlungen des Jahresbeitrages, nicht geleisteten Arbeitsstunden, Bällen, Trainingsgebühren und Kosten für Verzehr von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Tennisabteilung des TSV Wallenhorst auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht 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 und Hausnummer

E-Mail Adresse

Kreditinstitut (Name und BIC)

----- / ----

DE ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

Einwilligung zur Datennutzung

Im Rahmen der Vereinsverwaltung werden personenbezogene Daten erhoben und zweckbezogen verarbeitet. Dies sind zunächst Angaben zur Person (Name, Anschrift, Geburtsdatum, E-Mail-Adresse, Telefon/Faxnummer und/oder vergleichbare Daten). Hierbei erfolgt eine Übermittlung an den Hauptverein und ggf. an Fachverbände. Weiter kann eine Veröffentlichung in Internet und Presse erfolgen, z.B. Ehrungen.

Im Zuge des Punktspiel-/ Turnierbetriebes betrifft dies auch sämtliche Spielerdaten wie bspw. ID-Nummer und Ergebnisse. Der Verein veröffentlicht ggf. Spielerdaten sowie Punktspiel-/Turnierergebnisse und Fotos im Internet und in der Presse.

Bei der Übernahme von bestimmten Funktionen – z.B. Mannschaftsführer oder Vorstandsmitglied – erfolgt eine teilweise Veröffentlichung der personenbezogenen Daten.

Die Daten werden ausschließlich dazu verwendet, das Mitglied in allen Angelegenheiten, die dem Tennissport dienen, optimal und umfassend zu informieren, zu beraten und zu betreuen.

Diese Einwilligungserklärung ist freiwillig. Sie kann jederzeit widerrufen.

Ich willige in die Datennutzung ein.

Datum, Ort und Unterschrift