

Tennisclub Blau-Weiß Gelnhausen e.V.

Beitrittserklärung 2018

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als ordentliches Mitglied

Vorname _____ Name _____

Straße _____

PLZ _____ Wohnort _____

Geburtsdatum _____ Telefon _____

Mobil _____ E-Mail _____

Jahresbeitrag:

- | | |
|--|-----------------------------------|
| <input type="radio"/> Erwachsene | € 200,00 (im ersten Jahr € 99,00) |
| <input type="radio"/> Auszubildende, Schüler und Studenten | € 115,00 (im ersten Jahr € 59,00) |
| <input type="radio"/> Jugendliche unter 18 Jahren | € 90,00 (im ersten Jahr € 45,00) |
| <input type="radio"/> Kinder 7- 14 Jahre | € 50,00 (im ersten Jahr € 25,00) |
| <input type="radio"/> Kinder unter 7 Jahren | € 20,00 (im ersten Jahr € 10,00) |
| <input type="radio"/> Passive | € 40,00 |

Jährlich ist für aktive Mitglieder ab 14 Jahren ein Arbeitseinsatz von 10 Stunden zu leisten. Ab dem 18. Lebensjahr können aktive Mitglieder ersatzweise eine Umlage von € 15,00 pro Stunde zahlen. Umlagen für das Jugendtraining werden saisonal festgelegt.

Die Satzung und die Datenverarbeitungsrichtlinie sind über die Homepage abzurufen.

Information nach Artikel 13 DSGVO: Die Datenspeicherung erfolgt auf freiwilliger Basis und dient der Mitgliederverwaltung, dem Sportbetrieb sowie der Öffentlichkeitsarbeit. Die Daten können an den Hessischen Tennisverband/TBO oder an Veranstalter von Turnieren weitergegeben werden. Die Daten werden mit der Beendigung der Mitgliedschaft gelöscht.

Meine Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung bzw. der Datenübertragbarkeit und zum Widerspruch sowie das Recht, meine gegebene Einwilligung jederzeit zu widerrufen sowie das Beschwerderecht bei einer Aufsichtsbehörde bleiben unberührt.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Anerkennung der Satzung des Tennisclub Blau-Weiß e.V. Gelnhausen sowie die Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten.

_____, den _____
Ort Eintrittsdatum Unterschrift bei Minderjährigen des/der Erziehungsberechtigten)

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Kontoinhaber: _____

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten

meines Girokontos bei der _____ Bank IBAN-Nr. _____

Ort Datum Unterschrift