Tennisclub Neumagen-Dhron e.V.



*Pflichtfelder

MITGLIEDSANTRAG

Frau / Herr / Titel	<u> </u>
Vorname*	Name*
Straße, Nr*	
Land / PLZ / Ort*	
geboren am*	
Email*	
Telefon 1*	Telefon 2
beantragt die Aufnahme im Tennisclub Neumag	gen-Dhron e.V. als
☐Aktives Mitglied	☐ Passives Mitglied (35,- €/Jahresbeitrag)
☐ Einzelperson (100,- €/Jahresbeitrag)	☐ Ehepaar (65,- €/Jahresbeitrag)
☐ Ehepaar (170,- €/Jahresbeitrag)	
☐ Kinder und Jugendliche bis einschließlich	14 Jahre (35,- €/Jahresbeitrag)
☐ Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre (5	55,- €/Jahresbeitrag)
Studenten und Auszubildende bis einschli	eßlich 27 Jahre (65,- €/Jahresbeitrag) (Nachweispflichtig)
Tennisclub Neumagen-Dhron e.V. Gläubiger-Identifikati Ich ermächtige den Tennisclub Neumagen-Dhron e.V., ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennisclub Neumage Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit de gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten	Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise en-Dhron e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: m Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es Bedingungen.
Kreditinstitut*	
IBAN*	BIC*
Datum, Unterschrift des Kontoinhabers*	
\square Daten des Kontoinhabers (falls abweichend	vom Antragsteller):
Vorname	Name
geboren am	Straße
Land / PLZ / Ort	
Der Tennisclub Neumagen-Dhron e.V. erhebt, nutzt und verarbeitet die erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen.	
Die Satzung und Ordnungen des Tennisclub Neumagen- Dhron e.V. sind mir bekannt und werden von mir als verbindlich anerkannt.	Datum, Unterschrift des Antragstellers* (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Postanschrift: Tennisclub Neumagen-Dhron e.V. | c/o Maya Pardee | Moselstraße 1 | D-54498 Piesport Platzanschrift: Am alten Leienhaus | D-54347 Neumagen-Dhron

Telefon: +49 176 31144132 | Email: tcneumagen@gmail.com | www.tcneumagen.de

Sparkasse Mittelmosel EMH | IBAN: DE42 5875 1230 0020 0117 30 | BIC: MALADE51BKS

VR- Bank Hunsrück-Mosel eG | IBAN: DE05 5606 1472 0005 2056 11 | BIC: GENODED1KHK

Tennisclub Neumagen-Dhron e.V.



*Pflichtfelder

EINWILLIGUNG ZUR DATENERHEBUNG, -VERARBEITUNG UND -NUTZUNG

Frau / Herr / Titel	
Vorname*	Name*
Straße, Nr*	
Land / PLZ / Ort* / /	
geboren am*	Telefon*
Email*	
Der Unterzeichner ist damit einverstanden, dass der	Tennisclub Neumagen-Dhron e.V. seine Personalien
(Vorname, Name, Geschlecht, Anschrift, Geburts vergleichbare Daten) sowie Spielerdaten (ID-Numme vergleichbare Daten) erhebt, speichert, nutzt und den Daten werden ausschließlich dazu verwendet, den Tennissport dienen, optimal und umfassend zu informie	er, Punktspiel-/Turnierergebnisse, Fotos/Videos oder ehrenamtlichen Mitarbeitern zur Verfügung stellt. Die Unterzeichner in allen Angelegenheiten, die dem
Die vorstehende Einwilligungserklärung ist freiwillig. De	er Unterzeichner kann sie jederzeit widerrufen.
Der Unterzeichner erlaubt dem Verein, die ihm/ihr betre Spielerdaten (Vorname, Name, Geburtsdatum/Alter) Fotos Videos zu veröffentlichen.	
Dem Unterzeichner ist bewusst, dass trotz aller Ma Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine Datenschutzbestimmungen kennen. Ferner ist nicht inhaltliche Richtigkeit fortbesteht und die Daten nicht von	e der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren garantiert, dass diese Daten vertraulich bleiben, die
Der Unterzeichner bestätigt, das Vorstehende zur Kenangegebenen Daten zu veröffentlichen.	ntnis genommen zu haben und erlaubt dem Verein die
Dem Unterzeichner ist die Datenschutzordnung des erkennt sie als verbindlich an.	Tennisclub Neumagen-Dhron e.V. bekannt und er
Der Unterzeichner hat die Informationspflichten gemägenommen.	ß Artikel 12 bis 14 DSGVO gelesen und zur Kenntnis
Datum, Unterschrift* (bei unter 14-jährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)	Datum, Name, Unterschrift des gesetzlichen Vertre-