



Aufnahmeantrag / SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den TC Schwarz-Weiß Schwabelweis e.V

Familienname

Geschlecht

Vorname

Geburtsdatum

Straße

Telefonnummer

PLZ / Wohnort

Handy-Nummer

Email

Mitgliedsbeitrag:

Erwachsene
132,-- €

Jugendlicher unter 14 Jahren
62,-- €

Ermäßigten Beitrag für Studenten, Auszubildende, Schüler, Rentner, Schwerbehinderte (bei Volljährigkeit ist einet Kopie des Nachweises beizufügen)
82,-- €

Familienbeitrag (2 Erwachsene + mind. 1 Kind)
226,-- €

Förderndes Mitglied
Mindestbeitrag 50,-- €

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

Die Aufnahme in den TC Schwarz-Weiß Schwabelweis e.V. kann nur bei gleichzeitiger Erteilung der Einzugsermächtigung erfolgen
Der Austritt aus dem Verein kann nur nach mindestens einjähriger Mitgliedschaft jeweils zum 31. Dezember erfolgen und muss dem Verein schriftlich bis spätestens 30. September mitgeteilt werden
Als Mitglied erkenne ich die Vereinssatzung an. Die Satzung ist zu finden unter www.schwabelweis-tennis.de

EINWILLIGUNG ZUR DATENNUTZUNG

Ich willige ein, dass der TC Schwarz-Weiß Schwabelweis e.V. als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt.

Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Bayerischen Landes-Sportverband e.V. (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zweck der Mitgliederverwaltung, zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des BLSV, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Neben dem Recht auf Auskunft bezüglich der zu seiner Person bei dem Verantwortlichen des TC Schwarz-Weiß Schwabelweis e.V. gespeicherten Daten hat jedes Mitglied, im Rahmen der Vorgaben der DSGVO, das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, für die Zukunft zu widersprechen. Ferner hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

ORT	DATUM	Name in Druckbuchstaben <u>und</u> UNTERSCHRIFT
Ich willige ein, dass der TC Schwarz-Weiß Schwabelweis e.V meine E-Mail-Adresse und, soweit erhoben, auch meine Telefonnummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer wird weder an den BLSV oder die Fachverbände noch an Dritte vorgenommen.		

ORT	DATUM	Name in Druckbuchstaben <u>und</u> UNTERSCHRIFT
Ich willige ein, dass der TC Schwarz-Weiß Schwabelweis e.V Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Homepage des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Kleingruppen hingegen bedürfen einer Einwilligung der abgebildeten Personen.		

ORT	DATUM	Name in Druckbuchstaben <u>und</u> UNTERSCHRIFT
-----	-------	---

Unsere Datenschutzerklärung entnehmen Sie bitte unserer Vereinssatzung oder unserer Homepage.

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften
(aus technischen Gründen nur von deutschen Konten möglich)

Zahlungsempfänger	TC Schwarz-Weiß Schwabelweis e.V. - Donaustauer Straße 260 – 93055 Regensburg	
	Gläubiger-ID-Nr.: DE08TCS000004232330	Mandatsreferenz-Nr.: *

Kontoinhaber	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie oben	
	Name:	Vorname:
	PLZ:	Straße:
	IBAN:	BIC:
	Name der Bank.	

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den TC Schwarz-Weiß Schwabelweis e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Schwarz-Weiß Schwabelweis e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages erlangen.
Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum

Unterschrift

Nur bei minderjährigen Kindern

Dieses Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Vorname und Name