

**Aufnahmeantrag und Beginn der Mitgliedschaft**

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Tennisclub Buer e.V. ab dem

als aktives Mitglied

als Zweitmitglied

als passives Mitglied

\_\_\_\_\_  
Tag/Monat/Jahr

Ich bin

Student/in

Schüler/in

in beruflicher Ausbildung

Voraussetzung für eine Zweitmitgliedschaft zum Jahresbeitrag von 100 € ist die Zugehörigkeit zu einem weiteren Tennisverein und der Einsatz in einer Mannschaft des TC Buer. Nicht Zutreffendes bitte streichen!

**Persönliche Angaben**

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Beruf

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Mobiltelefon

\_\_\_\_\_  
Festnetztelefon

**Angaben zu Familienmitgliedern**

Folgende Familienangehörige sind bereits Vereinsmitglied:

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

**Angaben zur Mitgliedschaft in weiteren Tennisvereinen**

\_\_\_\_\_  
Ich bin/war Mitglied in folgenden Tennisvereinen

**Anerkennung der auf der Website und in Aushängen veröffentlichten Regularien des Vereins**

Mit der Aufnahme in den TC Buer erkenne ich die Satzung, die Beitragsordnung mit den jeweils gültigen Beitragssätzen und alle weiteren Vereinsordnungen an.

**Genehmigung von Erziehungsberechtigten für Antragsteller unter 18 Jahren**

Hiermit genehmigen wir gemäß § 108 Abs. 1 BGB den von unserem Sohn/unsere Tochter

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname

am \_\_\_\_\_ erklärten Beitritt zum TC Buer.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreter(s)

## Datenschutzerklärung und Einwilligung

Der TC Buer weist gemäß der Datenschutz-Grundverordnung (DSG-VO) darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden:

**Titel, Namen, Adressen, Geschlecht, Nationalität, Geburtsdatum, Beruf, Telefonnummern, E-Mail-Adresse, Familienzugehörigkeit, Bankverbindung und ggf. die Funktion beim TC Buer.**

**Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden:**

**Titel, Name, Anschrift, Geschlecht, Nationalität, Geburtsdatum, Beruf, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Familienzugehörigkeit, Übungsleiterlizenz und meine Funktion im TC Buer.**

**Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.**

**Der TC Buer ist verpflichtet, folgende mitgliedsbezogenen Daten an den Westfälischen Tennis-Verband zu übermitteln: Name, Vorname, Geburtsdatum, Geschlecht, Nationalität, Adresse, Telefonnummer, E-Mailadresse und ggf. Funktion beim TC Buer. Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden.**

**Ich bin damit einverstanden, dass der TC Buer im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung, auf der Homepage des Vereins, am "Schwarzen Brett" und in Schaukästen auf dem Vereinsgelände veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Ergebnislisten, Mannschaftslisten, Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Berichte über Ehrungen und Geburtstage.**

**Veröffentlicht werden Fotos, der Name, die Vereinszugehörigkeit, die Leistungsklasse, die Funktion im Verein, ggf. die Einteilung in Wettkampf- oder andere Klassen inklusive Alter, Geburtsjahrgang und Wettkampfergebnisse.**

**Ohne die Weitergabe von Wettkampfergebnissen an den Westfälischen Tennis-Verband und deren Veröffentlichung ist eine Teilnahme an Turnieren und Mannschaftsspielen nicht möglich.**

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des Mitgliedes und/oder des/der gesetzlichen Vertreter(s)

## SEPA - Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Hiermit ermächtige ich den TC Buer, Gläubiger ID DE06TCB00000703984, Zahlungen von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen und weise zugleich mein Kreditinstitut an, vom TC Buer auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

(Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug.)

DE						
----	--	--	--	--	--	--

IBAN

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Bankinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

\_\_\_\_\_  
Name des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des Kontoinhabers