

Aufnahmeantrag



Ich bitte um Aufnahme in den
Tennisverein Rot-Weiß Ebsdorfergrund 1984 e.V.

als aktives passives Mitglied.

Name		Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Vorname		Telefon (privat)	
Geburts- datum		Telefon (mobil)	
Anschrift (Straße & Hausnr., PLZ & Wohnort)			
Email- Adresse			

Informationen zum Datenschutz gemäß DSGVO (Kurzfassung, näheres siehe Datenschutzordnung):

Die oben genannten Daten sowie die Kontodaten werden beim Vorstand in der Mitgliederdatei bis zum Austritt gespeichert. Er nutzt Personen- und Kontodaten für Geldeinzüge gemäß §§ 15f. Vereinsatzung. Für Inhaber einer Spiellizenz gibt er Daten zu Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer & Email-Adresse an den Hessischen Tennisverband e.V. (HTV). HTV und Landessportbund Hessen e.V. (LSB H) erhalten Zahlen zu Alter und Geschlecht für statistische Zwecke. Mitglieder des Vorstandes und Trainer erhalten Daten (sofern sie diese nicht persönlich abfragen) zur Erstellung von Mannschafts- und Jubiläumslisten, zur Übermittlung von Einladungen und Vereinsinformationen per Email oder Briefpost. Telefonnummern werden von Vorstand und Trainern auch per „WhatsApp“ genutzt. Daten des Vorstandes, der Mannschaften und Spielergebnisse sowie Fotos & Videos werden auf der Homepage des TV RW, in regionalen Printmedien und über „WhatsApp“ veröffentlicht. Mannschaftslisten, Spielpläne und Spielergebnisse werden im Vereinsheim ausgehängt.

Erklärung:

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Veröffentlichung von Einzel- und Gruppenfotos & -videos, auf denen ich zu sehen bin, ausdrücklich zu und ich erkenne die Satzung, die Datenschutz-, die Beitrags- sowie die Platz- und Spielordnung des TV RW Ebsdorfergrund 1984 e.V. an.

Ich akzeptiere, dass insbesondere der Mitgliedsbeitrag im SEPA-Basis-Lastschriftverfahren eingezogen wird. Die Ermächtigung hierzu erteile ich auf beiliegendem Formular "SEPA-Lastschriftmandat".

Hinweis: Der ausgefüllte und unterschriebene Aufnahmeantrag und das SEPA-Lastschriftmandat sind bei einem Vorstandsmitglied abzugeben.

Die Satzung und die oben genannten Ordnungen sind beim Vorstand oder teilweise auch auf der Homepage (unter www.tv-rw-ebisdorfergrund.de) und als Aushang im Vereinsheim einzusehen.

Ort, Datum & Unterschrift -ggf. gesetzlicher Vertreter-

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

TV Rot-Weiß Ebsdorfergrund 1984 e.V.

Auf der Lette | 35085 Ebsdorfergrund | Deutschland

D E 7 0 Z Z Z 0 0 0 0 0 2 2 3 6 5 2

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

X

Zahlungsart:
 Wiederkehrende Zahlung
 type of payment:
 recurrent payment

Zahlungsart:
 Einmalige Zahlung
 type of payment:
 one-off payment

**TV Rot-Weiß Ebsdorfergrund 1984 e.V.
 Auf der Lette
 35085 Ebsdorfergrund
 Deutschland**

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger TV Rot-Weiß Ebsdorfergrund 1984 e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von TV Rot-Weiß Ebsdorfergrund 1984 e.V. auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor TV Rot-Weiß Ebsdorfergrund 1984 e.V. to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor TV Rot-Weiß Ebsdorfergrund 1984 e.V..

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Ort / location

Datum / date

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / signature(s) of the debtor