

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Tennisclub Hemmerden e.V. für

Name*	Vorname*	Geburtsdatum*
Anschrift*		
Telefonnummer	E-Mailadresse*	

*Pflichtfelder

- in der **Seniorenabteilung** als
- aktives Mitglied (170,00 €/Jahr).
 - aktives Mitglied vergünstigt (100,00 €/Jahr) („Lebenspartner“ / „Inklusion“/ „Zweitmitgliedschaft“).
 - passives Mitglied (40,00 €/Jahr).
 - Schnuppermitglied (30,00 €)*.
- in der **Jugendabteilung** als
- aktives Mitglied Schüler:in** (50,00 €/Jahr).
 - aktives Mitglied „Geschwisterkind“ (40,00 €/Jahr).
 - aktives Mitglied Junior:in** (60,00 €/Jahr).
 - passives Mitglied (25,00 €/Jahr).
 - Schnuppermitglied (20,00 €)*.

* Die Schnuppermitgliedschaft dient zur Erprobung des Tennissports und zur Einführung in das Vereinsleben und darf pro Person nur einmalig in Anspruch genommen werden. Sie endet, unabhängig vom Beginn der Schnuppermitgliedschaft, zum Ende des Kalenderjahres. Anschließend geht die Mitgliedschaft automatisch in eine aktive Mitgliedschaft über. Sollte kein Übergang in eine aktive Mitgliedschaft gewünscht sein muss zum Ende der Schnuppermitgliedschaft schriftlich (E-Mail oder Brief) eine Information an den Tennisclub Hemmerden e.V. gesendet werden. Die Schnuppermitgliedschaft beinhaltet keine Berechtigungen zur Teilnahme an Jahreshauptversammlungen.

**Kinder im Alter von 0 bis 14 Jahren werden als Schüler:innen geführt, als Junior:innen gelten Jugendliche von 15 bis 18 Jahren und Auszubildende/Studenten bis zur Vollendung des 24. Lebensjahres.

Die Mitgliedschaft soll mit dem heutigen Tag beginnen. Die Mitgliedschaft kann gemäß der zum Kündigungsdatum gültigen Fassung der Vereinssatzung gekündigt werden. Durch meine Unterschrift erkenne ich gleichzeitig die aktuell gültige Vereinssatzung und die aktuell gültige Jugendordnung des Tennisclub Hemmerden e.V. an.

Datenschutz: Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: *Name, Vorname, Adresse, Geburtsdatum, Telefonnummer und Email-Adresse*.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der personenbezogenen Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit beim Vorstand schriftlich widerrufen kann. Die Informationspflichten nach Art. 13 und 14 der EU-DSGVO finden Sie auf unserer Homepage unter dem Punkt Datenschutz: www.tc-hemmerden.de.

Einwilligung: Mit meiner Anmeldung erteile ich die Einwilligung, dass der Tennisclub Hemmerden e.V. die auf der Sportanlage Buscher Str. 12, 41516 Grevenbroich von meiner Person angefertigten Fotos für folgende Publikationen speichern, verarbeiten und veröffentlichen darf (Nichtzutreffendes ist zu streichen):

- soziale Netzwerke (Facebook, Instagram etc.)
- Internetauftritt des Vereins
- Pressebereich (Nutzung durch die lokale Presse mit Verweis auf den Verein)
- sonstige Publikationen zu Vereinszwecken (WhatsApp, Plakatwerbung, Chroniken, Vereinszeitschrift o.ä.)

Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber dem Verein für Art und Form der Nutzung seiner Internetseite oder derjenigen Dritter, z. B. für das Herunterladen von Bildern und deren anschließender Nutzung durch Dritte. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit beim Vorstand schriftlich widerrufen kann.

Grevenbroich, den

Unterschrift Antragsteller:in bzw. Erziehungsberechtigte/r

Aufnahmeantrag

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name

Tennisclub Hemmerden e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Buscher Str. 12, 41516 Grevenbroich

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier

DE81ZZZ00000356732

Mandatsreferenz / Mandate reference (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / to be completed by the creditor)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Tennisclub Hemmerden e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Tennisclub Hemmerden e.V.** auf mein / unser 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, you authorise (A) the creditor **Tennisclub Hemmerden e.V.** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Tennisclub Hemmerden e.V.**.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) (freiwillige Angabe) / Debtor address (optional information)

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen / IBAN of the debtor (max. 34 characters)

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters)

Ort / Location

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY)

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