



TC WALDHAUS

Turnerbund St. Johann von 1847 e.V. Saarbrücken



Aufnahmeantrag

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Vorname: _____ Telefon: _____

Nachname: _____ Email: _____

Straße + Hausnr.: _____ Geschlecht: männlich weiblich divers

PLZ: _____ Geburtsdatum: _____

Ort: _____ im Studium oder in der Ausbildung? Ja Nein
(falls ja, bitte eine Immatrikulationsbescheinigung oder ähnliches einreichen)

Herkunft: Deutschland anderes: _____ Zweitmitgliedschaft? Ja Nein
(falls ja, welcher?) _____

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der Abteilung *TENNISCLUB WALDHAUS*. Voraussetzung für das Inkrafttreten der Mitgliedschaft ist die Erteilung untenstehender Einzugsermächtigung zum Banklastschriftverfahren. Die Vereinssatzung erkenne ich an. Ich habe insbesondere davon Kenntnis, dass eine Abmeldung **nur schriftlich bis zum 31.01.** des betreffenden Jahres möglich ist.

Datenschutz/Persönlichkeitsrechte: Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen zur Erfüllung der in dieser Satzung aufgeführten Zwecke und Aufgaben (z.B. Name und Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummern und E-Mail-Adressen, Geburtsdatum).

Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfängern sowie den Zweck der Speicherung, Berichtigung seiner Daten im Falle der Unrichtigkeit, Löschung oder Sperrung seiner Daten.

Datum Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31ZZZ00000103977

Mandatsreferenz: wird mit Bestätigung der Anmeldung mitgeteilt

Ich ermächtige den TBS-Tennisclub Waldhaus, Zahlungen [Beiträge, Hallennutzung, Umlagen] bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von TBS-Tennisclub Waldhaus auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Kosten durch Rückgaben von Lastschriften usw. werden in diesen Fällen gesondert in Rechnung gestellt.

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut / Name der Bank: _____

Kontoinhaber: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____