

Aufnahmeantrag¹ TC Langenpreising eV

(Für jedes beitretende Mitglied (einer Familie) bitte einen eigenen Antrag ausfüllen und unterschreiben (lassen)!!)

TC Langenpreising eV

Frauenstraße 2

85465 Langenpreising

Ich beantrage die Mitgliedschaft im TC Langenpreising e. V.

1. Name:
 2. Vorname:
 3. Straße:
 4. PLZ:
 5. Ort:
 6. Telefon:
 7. E-Mail:
 8. Geburtsdatum:
 9. Geschlecht: m w
 10. Status: passiv aktiv
- Zahler**
falls abweichend von 01. bis 02.

11. Name:
 12. Vorname:
- ### Angaben zur Beitragsbemessung

13. Sonderstatus:
 - a. Schüler(in)
 - b. Student(in)
 - c. Auszubildende(r)
 - d. Sonstiges:

Begründung

Bei Sonderstatus ab dem 18. Lebensjahr ist jährlich bis zum 31. Dezember des lfd. Jahres dem Verein eine Bescheinigung für das Folgejahr vorzulegen!

Die Begleichung der Mitgliedsbeiträge ist ausschließlich über SEPA-Lastschriftmandat möglich (Anlage).

Das SEPA-Lastschriftmandat senden Sie bitte ausgefüllt per Post an uns.

Der Einzug des jährlichen **Mitgliedsbeitrages** erfolgt zum **15.02.** des laufenden Jahres, die Abrechnung von evtl. gebuchten **Hallenstunden** erfolgt jeweils bis zum **15. des Folgemonats**. Fallen diese Tage nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauffolgenden Bankarbeitstag.

Die Satzung des Vereins, des BTV und des BLSV sowie die Gebühren- und Benutzungsordnungen der Anlage und Halle erkenne ich an.

DATENSCHUTZ

Ich willige ein, dass die von mir in dieser Beitrittserklärung angegebenen **personenbezogenen Daten** im EDV-Verwaltungsprogramm **erfasst, gespeichert** und unter Beachtung der Bestimmungen der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) im Umfang der von mir dem Verein gleichzeitig übergebenen Einwilligungserklärung **genutzt** und den Mitarbeitern der Vereinsführung zur Erledigung ihrer Aufgaben zur Verfügung gestellt werden können.

Die Verarbeitung der Daten erfolgt zur Mitgliederverwaltung, dem Beitragseinzug, zur Übermittlung von Informationen und zur Abwicklung des Sportbetriebs.

Ich stimme zu, dass meine Daten dem Bayer. Landessportverband (**BLSV**), dem Bayer. Tennisverband (**BTV**), der **Gmde.** Langenpreising, dem **Landratsamt** Erding und dem **Freistaat Bayern** im jeweils benötigten Umfang zur Organisation des Sport- und Wettkampfbetriebs, des Versicherungsschutzes und zur Erlangung öffentlicher Fördermittel zur Verfügung gestellt werden.

Eine Übermittlung der Daten an Dritte oder zu Werbezwecken erfolgt nicht.

Ich weiß, dass ich jederzeit **Auskunft** über meine gespeicherten Daten erhalten kann und einen Anspruch auf **Korrektur** unrichtiger bzw. nicht mehr aktueller Daten habe.

Ich bin darüber **unterrichtet**, dass ich meine Einwilligung zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten jederzeit **widerrufen** kann, soweit diese Daten nicht im Rahmen des Vertrags benötigt werden.

Ich willige ein, dass die von mir nicht ausgeschlossenen Daten im **Internet**, auf der **Facebook**-Seite des Vereins und in den **Medien** im Zusammenhang mit Berichten über sportliche und gesellschaftliche Veranstaltungen oder Ereignisse veröffentlicht werden und **stimme zu**, dass dazu auch **Bilder** gezeigt werden können. Mit der Verwendung von Bildern in Flyern oder sonstigen Werbemitteln des Vereins bin ich einverstanden.

Veröffentlicht werden dürfen:

Name:	Ja	Nein	Vorname:	Ja	Nein:
Jahrgang:	Ja	Nein	Bilder:	Ja	Nein:
Sonstige Daten:	Ja	Nein	(z. B. Leistungsergebnisse, Ehrungen, Lizenzen etc.)		

Informationen erfolgen auf unserer Internetseite, auf Facebook, durch Aushänge, per E-Mail und in örtlichen Presseorganen.

Über die öffentliche Anerkennung langjähriger Mitgliedschaft und Ehrungen nach der Ehrenordnung des BLSV, BTV, des Vereins würde ich mich freuen. Ja Nein

Mit der Mitteilung runder Geburtstage nach der Ehrenordnung des Vereins bin ich einverstanden. Ja Nein

Datum:

Unterschrift

(Bei Minderjährigen durch den/die gesetzlichen Vertreter)
Unterschreibt bei Minderjährigen ein Elternteil allein, erklärt er zugleich, dass ihm das Sorgerecht allein zusteht oder er im Einverständnis mit dem anderen Elternteil handelt.

TC Langenpreising e.V., Frauenstraße 2, 85465 Langenpreising

Dieses Formular aus Sicherheitsgründen nicht per EMail, sondern per Post zusenden !



TC Langenpreising e.V.
Frauenstraße 2
85465 Langenpreising

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE65ZZZ00000247701

Mandatsreferenz : * Ihre Mitgliedsnummer beim TC Langenpreising, die Ihnen in der Beitrittsbestätigung mitgeteilt wird/wurde

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Beim Beitritt mehrerer Mitglieder mit gleichem Mandat muß das Formular nur 1x ausgefüllt werden.

Ich ermächtige den TC Langenpreising e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem TC Langenpreising e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Beitragslastschrift erfolgt jeweils zum 15. Februar des lfd Jahres. Fällt dieses Datum nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauffolgenden Bankarbeitstag. **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.

**Bitte alle Felder mit * ausfüllen !*

Vorname und Name (Kontoinhaber)

*

Straße und Hausnummer

*

Postleitzahl und Ort

*

Kreditinstitut

*

BIC des Kreditinstituts

/ / / / / *

IBAN des Kreditinstituts

DE77/7 0 0 5 / 1 9 9 5 / 0 7 1 2 / 1 2 3 4 / 5 6 **Muster**

*

Datum, Ort und Unterschrift