



Tennisclub Leopoldshöhe e.V.
 33818 Leopoldshöhe, Grabbestr. 7
 Vereinskennziffer 4412009 WTV: 1054131

Postanschrift: Postfach 1224, 33815 Leopoldshöhe
 E-Mail: email@tcleopoldshoehe.de
 Internet: www.tcleopoldshoehe.de

Aufnahmeantrag Tennisclub Leopoldshöhe e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in den Tennisclub Leopoldshöhe e.V. zu den unten aufgeführten Beitragssätzen. Im ersten Jahr gelten Sonderkonditionen als „Schnuppermitgliedschaft“. Sollte die Beitrittserklärung nicht bis zum 30.11. des Jahres widerrufen werden, wird die Mitgliedschaft als normale Mitgliedschaft fortgeführt. Der Austritt ist nur zum Ende eines Kalenderjahres zulässig. **Die Kündigungsfrist beträgt einen Monat und ist somit bis 30. November des Kalenderjahres auszusprechen.** Der Beitrag wird jeweils zum 01. April des Jahres von dem unten aufgeführten Konto eingezogen. (Bitte die untenstehende Einzugsermächtigung ausfüllen).

Vorname		Name	
PLZ / Ort		Straße	
Geburtsdatum		Telefon Festnetz	
E-Mail Adresse		Telefon Mobil	

Jahresbeitragssätze	Beiträge im Schnupperjahr	Beiträge ab dem 2. Jahr
Erwachsene / Einzelpersonen	80,00 €	220,00 €
Ehepaare / Partner	110,00 €	380,00 €
Kinder / Jugendliche bis 18Jahre, Schüler, Studenten, Auszubildende (mit verminderten Einkommen bis 26Jahre)	35,00 €	70,00 €
Kinder / Jugendliche bis 18Jahre als Familienmitglied	13,50 €	27,00 €
Passive Mitgliedschaft	-	45,00 €

Eigenleistung: Jedes aktive Mitglied (incl. Jugendliche ab 16J.) ist verpflichtet, innerhalb des Jahres 4 Stunden Eigenleistung zu erbringen (z.B. Platzauf- /abbau, Pflege der Anlage, Bewirtung). Nicht erbrachte Leistungen werden mit 10,00 €/Std. am Jahresende abgerechnet

Lastschriftermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

Mit dieser Erklärung/Vereinbarung ermächtige ich den Tennisclub Leopoldshöhe e.V., anstehende Forderungen (Trainingsgebühren, Mitgliedsbeiträge, etc.) mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennisclub Leopoldshöhe e.V. gestellten 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. Unsere Gläubiger-ID lautet: DE16ZZZ00000552387.

Name, Vorname des Kontoinhabers	
PLZ / Ort / Straße (falls abweichend)	
Name Kreditinstitut	
IBAN/Konto Nr.	

Ort / Datum	Unterschrift Antragsteller / Kontoinhaber (bei Jugendlichen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)
-------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------



Tennisclub Leopoldshöhe e.V.
33818 Leopoldshöhe, Grabbestr. 7
Vereinskennziffer 4412009 WTV: 1054131

Postanschrift: Postfach 1224, 33815 Leopoldshöhe
E-Mail: email@tcleopoldshoehe.de
Internet: www.tcleopoldshoehe.de

Datenschutzerklärung / Einwilligungserklärung

Ich/wir willige/n ein, dass der TC Leopoldshöhe e.V., als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände (DTB/WTV) LSB findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des LSB festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zweck der Mitgliederverwaltung, zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln.

Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des LSB, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Neben dem Recht auf Auskunft bezüglich der zu seiner Person bei dem Verantwortlichen (TC Leopoldshöhe e.V.) gespeicherten Daten hat jedes Mitglied, im Rahmen der Vorgaben der DSGVO, das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, für die Zukunft zu widersprechen. Ferner hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Ich willige ein, dass der TC Leopoldshöhe e.V. (Mitgliederverwaltung und Übungsleiter/Trainer) meine E-Mail-Adresse und, soweit erhoben, auch meine Telefonnummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer, wird weder an den LSB oder die Fachverbände noch an Dritte vorgenommen.

Ich willige ein, dass der TC Leopoldshöhe e.V. Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der WebSite des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Klein-Gruppen hingegen bedürfen einer separaten Einwilligung der abgebildeten Personen durch die Erziehungsberechtigten. Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Ort / Datum	Unterschrift Antragsteller (bei Jugendlichen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)
--------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------