TENNISCLUB RASCHKE TAUFKIRCHEN

Ahornring 74, 82024 Taufkirchen
Tel. : + 49.89.612 13 26
Fax : +49.89.612 89 26
Mobil: +49.173.3711110
Email : tennisraschke@t-online.de
www.Tennis-Raschke.de

Aufnahme - Antrag / Bestand TCR

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft beim Tennisclub Raschke Taufkirchen.

Name: _____ Vorname: _____ Geb. Datum: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Straße: _____

Tel. privat: _____ Arbeit:_____ mobil: _____

E-Mail: _____ Eintrittsdatum: _____

Mir ist bekannt, dass ich erst nach Genehmigung durch den Vorstand und mit Zahlung des Jahresbeitrages ordentliches Mitglied bin. Ich erkenne die Vereinssatzung an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge (jährlich im Voraus). Eine Kündigung ist nur schriftlich bei Einhaltung einer vierwöchigen Frist zum Jahresende (31.12.) möglich.

Mitgliedsbeitrag:	Jugend	35€
	Erwachsene	50€

Mit der EDV - Speicherung und Weitergabe meiner Daten zu versicherungs- und vereinsinternen Zwecken sowie der Mannschaftsmeldung bin ich einverstanden (s.a. DSGVO auf der Homepage des TC Raschke Taufkirchen, Menüpunkt Datenschutz). Ich willige ein, dass der TC Raschke Taufkirchen meine E-Mail-Adresse und Telefonnummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt.
Die Bestätigung Datenschutz vom Bayerischen Tennis-Verband e. V. habe ich erhalten.
Ich willige ein, dass Bilder im Rahmen sportlicher Veranstaltungen auf der Website www.Tennis-Raschke.de oder sonstigen Vereinspublikationen ohne spezielle Einwilligung veröffentlicht und an die Presse weitergegeben werden dürfen.

Für Jugendliche: Als Erziehungsberechtigte/r / gesetzlicher Vertreter des jugendlichen Antragstellers bin ich mit seinem Eintritt in den Verein einverstanden und bürge selbstschuldnerisch für entstehende Verbindlichkeiten.

_____ _____
Name, Vorname des/der Erziehungsberechtigten / gesetzlichen Vertreters — Ort, Datum, Unterschrift

( ) Ich bezahle meinen Mitgliedsbeitrag in bar.
( ) Ich ermächtige den TC Raschke Taufkirchen die zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge mittels SEPA-Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

SEPA - Lastschriftmandat für wiederkehrende Lastschriften

IBAN: DE| | | | | | | | | | | | | | | | | | BIC: | | | | | | | | | |

Kontoinhaber: _____ Bank: _____

_____
Ort, Datum, Unterschrift