TC Rot- Weiß Waldhaus

Turnerbund St. Johann von 1847 e.V. Saarbrücken

Aufnahme – Antrag	Mitgliedsnummer: [nicht ausfüllen]

Vorname: _______________________________________ *Männl.* ☐ *Weibl.* ☐ *Staatsangeh.:*______________

Name: ____ *Geb.-Datum:*__________________________________

*Straße + Hausnr.:*________________________________ *PLZ:*_________ *Ort:* ____________________________

Tel. privat: ___________________________ *Tel. mobil:*___________________________

Mail-Adresse: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ *(bitte in Druckbuchstaben)*

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der Abteilung *TENNISCLUB ROT- WEISS 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 mit einer Frist von 4 Wochen zum 31. 12. eines jeden 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 Rot-Weiß Waldhaus, Zahlungen [Beiträge, Hallennutzung, Umlagen] bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von TBS-Tennisclub Rot-Weiß 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.

Konto-Nr:___________________________________ BLZ:_______________________________________

Name des Instituts:___________________________ BIC:_______________________________________

IBAN: ____

Kontoinhaber:_____________________________________

Datum: ____________________ Unterschrift (Kontoinhaber): ______________________________________