



Am Jägersberg
24229 Dänisch-Nienhof

Tennisverein Schwedeneck
Der Vorstand
Dirk Sann
Triangel 45
24229 Dänisch Nienhof

Antrag auf Mitgliedschaft / Familienmitgliedschaft im Tennisverein Schwedeneck

Name _____ Vorname _____ Geb. Dat. _____

PLZ _____ Wohnort _____ Tel. _____

Straße _____ Nr. _____

Vorname des Ehegatten _____ Geb. Datum _____

Name(n) des/der Jugendlichen _____ Geb. Datum _____

_____ Geb. Datum _____

Der Jahresbeitrag beträgt z.Zt.:

- | | | | |
|-----------------------|------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| <input type="radio"/> | aktive Mitgliedschaft | Einzelperson 160,00 € Jahresbeitrag | 80,00 € für Mitglieder STS |
| | | Ehepaar 320,00 € Jahresbeitrag | 160,00 € für Mitglieder STS |
| | | 1. Kind beitragsfrei | |
| <input type="radio"/> | passive Mitgliedschaft | 25,00 € Jahresbeitrag | |
| <input type="radio"/> | jugendliche Einzelmitglieder | 70,00 € Jahresbeitrag | 35,00 € für Mitglieder STS |

Schüler und Studenten ohne eigenes Einkommen werden bis zu einem Alter von 25 Jahren als Jugendliche behandelt.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Telefonnummern, Geburtsdaten, Bankverbindungen. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie Ihr Einverständnis wie folgt:

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden, insbesondere: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, ggf. E-Mail-Adresse, ggf. Übungsleiterlizenz, ggf. Name des Ehegatten, ggf. Name des Jugendlichen Familienmitgliedes. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Unser Verein ist verpflichtet, folgende mitgliedsbezogenen Daten an den Tennisverband Schleswig-Holstein e.V., Winterbeker Weg 49, 24114 Kiel zu übermitteln: Name, Geburtsdatum, Eintrittsdatum ... Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden. Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in Vereinspublikationen und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien und Medienhersteller übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende

Der Vorstand des TVS

1. Vorsitzender Dr. Florian Luther Tel. 0176-20102200 1.Vorsitzender_tvs@web.de	2. Vorsitzender Frank Boeckmann Tel. 0170-2708476 frabo2611@gmail.com	Sportwart Marco Kay Tel. 0170-2708476 sportwart.tvs@gmail.com	Kassenwart Dirk Sann Tel. 0157-38087107 dsann@arcor.de	Jugendwart Lars Rüpcke lars.ruepke@googlemail.com	Schriftführer Jost Lorenz Tel. 04308 189 430 schriftwart_tvs@web.de
---	---	---	--	--	---



Tennisverein Schwedeneck e.V.

Veröffentlichungen: Ergebnislisten, Mannschaftslisten, Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Berichte über Ehrungen und Geburtstage ...

Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereins- und Abteilungszugehörigkeit, die Funktion im Verein, ggf. die Einteilung in Wettkampf- oder andere Klassen inklusive Alter und Geburtsjahrgang. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

Einzugsermächtigung-----

Name des Kontoinhabers _____

Ich ermächtige hiermit auf Widerruf den Tennisverein Schwedeneck e.V. Clubbeiträge und sonstige im Zusammenhang stehende Beträge von meinem

Kreditinstitut _____ IBAN _____

BIC _____ abzubuchen.

Meine Mitgliedsbeiträge sollen einmalig im Februar jeden Jahres
 je zur Hälfte im Februar und Juni eines Jahres eingezogen werden.

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____

Der Vorstand des TVS

1. Vorsitzender Dr. Florian Luther Tel. 0176-20102200 1.Vorsitzender_tvsv@web.de	2. Vorsitzender Frank Boeckmann Tel. 0170-2708476 frabo2611@gmail.com	Sportwart Marco Kay Tel. 0170-2708476 sportwart.tvsv@gmail.com	Kassenwart Dirk Sann Tel. 0157-38087107 dsann@arcor.de	Jugendwart Lars Rüpcke lars.ruepke@googlemail.com	Schriftführer Jost Lorenz Tel. 04308 189 430 schriftwart_tvsv@web.de
--	---	--	--	--	--