



Beitrittserklärung

Ich und folgende Familienangehörige beantragen die Aufnahme im TC Hagen a.T.W. von 1975 e. V.

ab dem: _____

Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich:

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Familienangehörige:

1. Vorname: _____ geb. am: _____

2. Vorname: _____ geb. am: _____

3. Vorname: _____ geb. am: _____

4. Vorname: _____ geb. am: _____

Folgende Daten sind freiwillig. Sie erleichtern unsere Verwaltungsarbeit:

Telefon/Mobil Nr.: _____ Email: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die Telefon - Nr./Mobil - Nr. und E-Mail-Adresse zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (Mannschaftsspieler/in, Trainer/in, Vorstandsmitglieder, Mannschaftsführer/in etc.) weitergegeben werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorgenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit sofortiger Wirkung schriftlich per E-Mail oder Brief an den Vorstand widerrufen werden kann.

Die beiliegende Datenschutzinformation gemäß Artikel 13 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ich erkläre mich mit der anliegenden Beitragsordnung und den genannten Bedingungen des TC Hagen a.T.W. einverstanden.

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Tennis-Club Hagen a.T.W. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen:

Kontoinhaber: _____ Bankinstitut: _____

BIC: _____ IBAN _____

(Datum)

(Unterschrift)