Tennisabteilung des S.C. Union 03 e.V.

Aufnahmeantrag (für jede Person getrennt!)

! Bitte deutlich schreiben, besonders die Zahlen!

Zuname: ..... **Vorname:** .....

Zuname (Ehe-)Partner: ..... **(wenn verschiedene Namen)**

Geboren am: .....**in:** ..... **Beruf:** .....

Straße: .....**Telefon:** .....

PLZ: .....**Wohnort:** ..... ☐ **männlich?** ☐ **weiblich?**

eMail: .....

Bei Jugendlichen: Vorname + Name des Erziehungsberechtigten:

.....

Spielerfahrung: Anfänger ☐ **Hobbyspieler** ☐ **Turnierspieler** ☐

Ich möchte an Punktspielen teilnehmen. ☐

Kündigung

Ein Mitglied kann unter Einhaltung der Kündigungsfrist von 3 Monaten auf das Ende eines Kalenderjahres austreten. Der Austritt eines Minderjährigen bedarf der schriftlichen Zustimmung des gesetzlichen Vertreters. Die gültigen Mitgliedsbedingungen (Besondere Bestimmungen der Tennisabteilung) sind im Vereinsheim ausgehängt)

Datenschutzbestimmungen

Für meine Mitgliedschaft im Verein ist die Verarbeitung personenbezogener Daten erforderlich. Dies betrifft die Mitgliederverwaltung der Abteilung sowie die Verwaltung des Spielbetriebes mit dem Hamburger Sportbund und dem Hamburger Tennisverband.
Unsere Datenschutzerklärung (Aushang Vereinsheim und Tennishalle) informiert darüber, welche Daten zu welchen Zwecken gespeichert und verarbeitet werden. Die Datenschutzerklärung beinhaltet auch die „Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen Daten bei der betroffenen Person“ gemäß Artikel 13 DSGVO.

. . ..

Ich beantrage die Aufnahme (zusammen mit .....)
und erkenne die o.a. Mitgliedsbedingungen und die Datenschutz-Bestimmungen des Vereins durch meine Unterschrift an.

Hamburg, den ..... Unterschrift: .....

Bei Aufnahme von Minderjährigen (nur mit nebenstehender Einzugsermächtigung): Ich übernehme die fälligen Zahlungen für mein Kind:

(Name in Blockschrift) ..... **(Unterschrift**.....

Aufnahme nur bei vollständig ausgefülltem Antrag

An Tennisabteilung des S.C.UNION von 1903 e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE54TEN00000686824
(Zahlungsempfänger)

(Zwingend erforderlich für minderjährige Allein-Mitglieder)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Tennisabteilung des S.C.UNION 03, Zahlungen von meinem u.a. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Tennisabteilung des S.C.UNION 03 auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von einer Woche, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____ _____
Vorname und Name (Kontoinhaber) **Bezahlung für ….**

_____ _____
PLZ und Ort **Straße und Hausnummer**

_ _
Kreditinstitut (Name / BLZ)

[IBAN]..... D E _
(IBAN)

[BIC] ..... _
(BIC)

_____
Datum, Ort und Unterschrift

Mir ist bekannt, dass im Falle einer Zurückweisung einer Lastschrift alle offenen Zahlungen sowie die entstandenen Bankgebühren sofort fällig werden und meine Spielberechtigung erlischt.

.....
(Unterschrift)