



Aufnahme- /Änderungsantrag

Ich bitte um Aufnahme als aktives / passives Mitglied des TC-Isen.
Ich bitte um Änderung in aktives Mitglied / passives Mitglied / Austritt.
Ich habe eine Änderung bezüglich der Adresse / des Kontos.

Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Straße und Hausnummer	PLZ	Ort
_____	_____	_____
Familienstand	Beruf	_____
_____	_____	_____
Telefon	Geburtsort	_____
_____	_____	_____
Email	_____	
_____	_____	
Hobbys / Eigenschaften (Freiwillige Angaben)	Aktivitäten in anderen Vereinen (Freiwillige Angaben)	
_____	_____	

Wir möchten Sie darüber informieren, dass die von Ihnen in Ihrer Beitrittserklärung angegebenen Daten über Ihre persönlichen und sachlichen Verhältnisse (sog. Personen-bezogenen Daten) auf Datenverarbeitungs-Systemen des Vereins, gespeichert und für Verwaltungs-Zwecke des Vereins verarbeitet und genutzt werden. Je nach Anforderung des zuständigen Fachverbandes und des Bayerischen Landes-Sportverbandes werden Daten an die Verbände weitergeleitet für deren Verwaltungszwecke.

Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Außenstehende weiterzugeben. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die, bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten, erhalten und Korrektur verlangen, soweit die beim Verein oder den Verbänden gespeicherten Daten unrichtig sind. Sollten die gespeicherten Daten für die Abwicklung der Geschäftsprozesse des Vereins / der Verbände nicht notwendig sein, so können Sie auch eine Sperrung, gegebenenfalls auch eine Löschung, Ihrer personenbezogenen Daten verlangen. Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereins-/Verbands-Zwecke erforderlich ist.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Beiträge und Satzungen des Vereins an.

Ort, Datum	Unterschrift
_____	_____

(Bei Jugendlichen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers: Tennis-Club Isen e.V., Kreuzstr. 4, 84424 Isen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23ZZZ00001076255

Mandatsreferenz: Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Tennis-Club Isen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennis-Club Isen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Mitgliedsbeitrag wird **jährlich zum 1. Mai** eingezogen.

Kontoinhaber:

Name:	Vorname:
_____	_____
Kreditinstitut:	BIC:
_____	_____
IBAN:	Name des Mitglieds:
_____	_____
Ort, Datum:	Unterschrift:
_____	_____



www.tc-isen.de

Bitte zurück an:

TC-Isen
Claudia Buchauer
Im Moos 1
84435 Lengdorf

Erledigungsvermerke

(nur vom Verein auszufüllen)

	erledigt am:	erledigt von:
Laut Vorstandsprüfung vom ... in den Verein aufgenommen		
Mitgliedsbestätigung gesandt am:		
Mitgliederliste eingetragen / geändert:		
BLSV gemeldet am:		
Beitrag erhoben / geändert:		
Aufnahmegebühr erhoben:		
Austrittsdatum:		
BLSV abgemeldet am:		
Austrittsbestätigung gesandt am:		