



## 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.

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

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.**

<b>Ort, Datum</b>	<b>Unterschrift</b>
_____	_____

(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:

<b>Name:</b>	<b>Vorname:</b>
_____	_____
<b>Kreditinstitut:</b>	<b>BIC:</b>
_____	_____
<b>IBAN:</b>	<b>Name des Mitglieds:</b>
_____	_____
<b>Ort, Datum:</b>	<b>Unterschrift:</b>
_____	_____