

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den TV Bissendorf-Holte e.V. - **Tennisabteilung** -

Name: Vorname: geb.am:

PLZ: Wohnort: Straße:

(Bei Familienbeitrag folgende Familienmitglieder)

Name: Vorname: geb. am:

.....

.....

Passives Mitglied: Ja / Nein

Durch meinen Beitritt erkläre ich mich bereit,

1. die Satzung des Vereins zu beachten,
2. den Beitrag im voraus durch Lastschriftverfahren von meinem Konto einziehen zu lassen,
3. Anschriften- und Kontoänderungen mitzuteilen.

Jahresbeiträge :

Familienbeitrag: 195,00 Euro

Erwachsene: 127,00 Euro

Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre: 60,00 Euro

Passive: 30,00 Euro

Bei Antragstellern unter 18 Jahre ist das Einverständnis des Erziehungsberechtigten erforderlich.

Freiwillige Angaben:

Telefonnummer : E-Mail-Adresse :

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. bei kurzfristigen Ausfällen von Punktspielen ,Trainings- und Kursausfällen) weitergegeben werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Online-Formular

() Die Informationspflichten gemäß DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Papierform

() Die in der Anlage abgedruckten Informationspflichten gemäß DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort , Datum

Unterschrift/Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen