



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich ab _____ meine Aufnahme in den Tennisverein Gelb-Weiß Görlitz e.V.

_____	_____	_____	
NAME	VORNAME	GEBOREN	
_____	_____	_____	
PLZ	WOHNORT	STRASSE/HAUS-NR.	TELEFON
_____	_____	_____	_____
Ggf. BERUF	STAATSANGEHÖRIGKEIT	GEBURTSORT	
_____	_____	_____	

Folgende Familienangehörige sind bereits Vereinsmitglied
(Bitte Name, Vorname, Geburtsdatum angeben!)

1. _____
2. _____
3. _____

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich an
- die Satzung des Vereins mit den Regelungen zur Aufnahme und zur Kündigung,
- die Beitragsordnung des Vereins mit den jeweils gültigen Beitragssätzen.

Der Beitrag beträgt gemäß gültiger Beitragsordnung zur Aufnahme _____ €/Jahr,

die einmalige Aufnahmegebühr beträgt _____ €.

Entsprechend dem aktuellen Beschluss der Mitgliederversammlung müssen alle Mitglieder 5 Stunden, unter 10 Jahren 3 Stunden, Arbeiten für den Verein leisten, vorzugsweise zur Frühjahrsinstandsetzung.

Bei Nichtleistung werden zum 01.03. im Folgejahr 15 €/Stunde eingezogen, für Kinder und Schüler 5 €/Stunde.

Die Arbeitsstunden leiste ich bzw. zahle ich (bitte ankreuzen).

Ermächtigung zur Beitragserhebung als SEPA-Lastschrift

Ich ermächtige den Verein widerruflich, die von mir nach der Satzung zu entrichtenden Vereinsbeiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen:

IBAN	BIC	Bankinstitut
-------------	------------	---------------------

Name, Vorname und ggf. Anschrift des Kontoinhabers, wenn abweichend von den obigen Angaben

Vereinsregister Nr.

VR 6074, Amtsgericht Dresden

Vorstand:

Dr. Helmut Stahr (Präsident)

Tel. 03581 / 736090

Jürgen Springer (Stellv. Präsident)

Tel. 03581 / 47490

Uwe Tix (Schatzmeister)

Tel. 03581 / 413090

Platzanlage:

Frauenburgstr. 32A; 02826 Görlitz

Tel. 03581 / 401407

Bankverbindung:

Sparkasse Oberlausitz-Niederschlesien

IBAN DE43 8505 0100 0000 0053 47

BIC WELADED1GRL

www.tennis-goerlitz.de info@tennis-goerlitz.de



Stand: 01.01.2022

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Vereinsbeiträge eines Dritten (z.B. Kind vom Konto der Eltern) so kreuzen Sie bitte untenstehendes Kästchen an und geben Sie den Namen des Mitglieds an.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name: _____ Vorname: _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Der Verein wird ermächtigt, meine erforderlichen persönlichen Daten im Rahmen der Vereinsverwaltung sowie des Trainings- und Wettkampfbetriebes zu erheben, zu speichern, zu verarbeiten und weiterzugeben (z.B. an übergeordnete Verbände). Eine Datenweitergabe zu anderen Zwecken (z.B. Werbung) ist nicht gestattet. Der Verein wird weiterhin ermächtigt, bei Bedarf für Schulungszwecke und für seine Öffentlichkeitsarbeit in Presse, Funk und Internet (Vereinshomepage und –Facebookseite) eigene Publikationen zu erstellen, zu speichern und zu veröffentlichen. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten oder die Einwilligungserklärung schriftlich zu widerrufen an Tennisverein Gelb-Weiß Görlitz e.V., Frauenburgstraße 32A, 02826 Görlitz, E-Mail: info@tennis-goerlitz.de.

Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht, spätestens nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist von 10 Jahren zum Ende des Kalenderjahres.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein mir Mitteilungen, Bekanntmachungen und Informationen an folgende

E-Mail-Adresse übermittelt: _____

Ort/ Datum _____

Unterschrift des Mitglieds _____

Bei **Minderjährigen**: Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit gemäß § 108 Abs. 1 BGB die Aufnahme in den Verein für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

Unterschrift der Sorgeberechtigten:

1) _____ 2) _____

Bearbeitungsvermerk:

Der Aufnahmeantrag wurde am _____ vom Vorstand bestätigt _____
Vertretungsberechtigtes Vorstandsmitglied

Vereinsregister Nr.

VR 6074, Amtsgericht Dresden

Vorstand:

Dr. Helmut Stahr (Präsident)

Tel. 03581 / 736090

Jürgen Springer (Stellv. Präsident)

Tel. 03581 / 47490

Uwe Tix (Schatzmeister)

Tel. 03581 / 413090

Platzanlage:

Frauenburgstr. 32A; 02826 Görlitz

Tel. 03581 / 401407

Bankverbindung:

Sparkasse Oberlausitz-Niederschlesien

IBAN DE43 8505 0100 0000 0053 47

BIC WELADED1GRL

www.tennis-goerlitz.de info@tennis-goerlitz.de