

# Tennis-Club 1969 E.V. Hammelburg



TC 1969 e.V. Hammelburg • Dalbergstraße 60a • 97762 Hammelburg

- o Beitrittserklärung
- o Änderung Mitgliedsdaten

Name.....Vorname..... geb.am.....

zutreffendes einkreisen:            Schüler / Student / AZUBI

**Tennis-Club 1969 e.V.**

Dalbergstraße 60a  
97762 Hammelburg  
Tel. 09732 1762

**Anschrift:** .....

**Tel:**.....

**email** (bitte angeben!!!!).....

**Vorstandssprecher:**  
Egon Schaub-Römisch  
Tel. 09732 1762

**Folgende Zahlungen sind an den Verein zu leisten:**  
**Aufnahmegebühr:** wird derzeit nicht erhoben

**Stellvertreter:**  
Dr. Marius Barbuia  
Tel. 09732 7597

## Beiträge:

**164 €** = 1. Mitglied (Vollzahler)            //            **144 €** = 2. Mitglied            //

**40 €** = 1. Kind/Schüler/Student/AZUBI    //            **35 €** = 2. Kind            //

**328 €** = Familienbeitrag                    //            **50 €** = passives Mitglied    //

**Vorstand Spiel- und Sportbetrieb:**  
Joachim Bedenk  
Tel. 09732 786490

## \*\*\* Angebot \*\*\*

Einmalige Mitgliedschaft im Schnupperjahr für Erwachsene **99,-- Euro\***  
\*geht automatisch zum 01.01 des Folgejahres in eine Mitgliedschaft als Vollzahler über.  
Kündigungsfrist siehe unten

**Stellvertreter:**  
Wolfgang Holzinger  
Tel. 0176 56515108

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung, Spiel- und Platzordnungen sowie die Beitragsordnung als für mich verbindlich an. Außerdem bestätige ich, dass ich die umseitig beschriebenen Information zum Datenschutz / zu den Persönlichkeitsrechten gelesen und verstanden habe.

**Vorstand Liegenschaften:**  
Bertwin Meder  
Tel. 09732 1267

Die Jahresbeiträge werden über Einzugsermächtigungen erhoben(Folgeseite). Ich habe zur Kenntnis genommen, dass ich zum Spielen auf der Anlage nur nach vorheriger Bezahlung des jeweiligen Jahresbeitrages berechtigt bin. Erst mit dem Zahlungseingang besteht der Versicherungsschutz des BLSV.

**Stellvertreter:**  
Rainer Schmitt  
Tel. 09732 3808

Mit der Unterschriftsleistung erkläre(n) ich/wir mich/uns als gesetzliche(r) Vertreter bereit, für die Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten.

**Geschäftsführer:**  
Siegfried Köhn  
Tel. 09732 5148

**Schatzmeister:**  
Jürgen Lasar  
Tel. 09350 1306

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten.

**Sportwart**  
Lukas Heid  
Tel. 0163 2864552

**Die folgende Einzugsermächtigung bitte ebenfalls unterschrieben an den TCH zurücksenden. Die Kündigung der Mitgliedschaft (auch Schnupperjahr) beim TCH wird zum Ende eines Jahres mit 3-monatiger Kündigungsfrist wirksam.**

**Jugendwart:**  
Siegfried Köhn  
Tel. 09732 5148

**Stellvertreterin:**  
Ruxandra Atzmüller  
Tel. 0176 83587665

Bankverbindung:    Flessabank Hammelburg  
IBAN: DE22 7933 0111 0000 3100 12

Steuer Nr. 205/109/00589  
UST Nr. 205/197/09318

# Hinweis zum Datenschutz und Persönlichkeitsrechte

*Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und –betreuung Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.*

*Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Bankverbindung, Übungsleiter-/ Schiedsrichtschein.*

*Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.*

*Unser Verein ist verpflichtet, mitgliedsbezogenen Daten an den Dach- / Fachverbände (BTV, BLSV, ...) zu übermitteln.*

*Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden.*

*Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung, auf der Homepage und/oder Facebookseite des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Ergebnislisten, Mannschaftslisten, Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Berichte über Ehrungen, Geburtstage, Erfolge, ... .*

*Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereins- und Abteilungszugehörigkeit, die Funktion im Verein, ggf. die Einteilung in Wettkampf- oder andere Klassen inklusive Alter und Geburtsjahrgang.*

*Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt.*

*Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.*

# Einzugsermächtigung

Hiermit erteile(n) ich / wir dem Tennisclub 1969 e. V. Hammelburg bis auf Widerruf die Vollmacht, von meinem / unserem Konto bei:

.....  
(Name des Kreditinstituts)

.....  
(Kontonummer)

.....  
(Bankleitzahl)

.....  
(IBAN)

.....  
(BIC)

den jeweils von der Jahresversammlung des TC 69 Hammelburg beschlossenen Mitgliedsbeitrag sowie festgelegte Umlagen (z.B. Trainingsbeitrag bei Jugendlichen) abzubuchen.

.....  
(Datum, Unterschrift(en) des / der Kontoinhaber (s))

Anschrift:.....

(Strasse, PLZ, Ort)

Name:.....