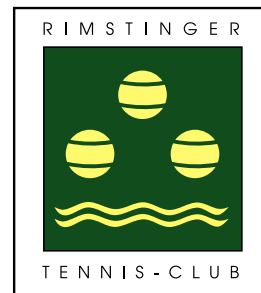


RIMSTINGER Tennis-Club e.V.



AUFNAHMEANTRAG

www.tennis-rimsting.de

Postanschrift:
Rimstinger Tennis-Club e.V.
Postfach 11
82353 Rimsting

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als aktives Mitglied Fördermitglied (bitte ankreuzen) in den Rimstinger Tennis-Club e.V. (nachfolgend RTC) mit Wirkung zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Titel:	
Vor- und Nachname:	PFLICHTFELD
Geschlecht:	
Geburtsdatum:	PFLICHTFELD
Postanschrift:	PFLICHTFELD
Mobil:	PFLICHTFELD
E-Mail:	PFLICHTFELD

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung einschließlich der Beitrags- & Gebührenordnung (Seite 2) sowie die jeweils gültigen Beitragssätze des RTC an. Ich bin damit einverstanden, dass meine o.g. Kontaktdaten zur Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses und zur Übermittlung wichtiger Vereinsinformationen durch den Vereinsvorstand genutzt werden. Mir ist bekannt, dass ich die Einwilligung in die Datenverarbeitung meiner E-Mail und meiner Rufnummer jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Weiters erteile ich meine ausdrückliche Einwilligung, dass Foto- und Videoaufnahmen von meiner Person bei sportlichen Veranstaltungen und zur Präsentation von Mannschaften angefertigt und auf der RTC Website, sozialen Medien des RTC sowie in regionalen Presseerzeugnissen veröffentlicht werden dürfen. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass auch ohne meine ausdrückliche Einwilligung Foto- und Videoaufnahmen von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Vereins - insbesondere Spielszenen - gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen. Dies gilt nicht für Minderjährige. Mir ist bewusst, dass Fotos und Videos von meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Medien weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte wird durch den RTC untersagt, kann jedoch nicht komplett ausgeschlossen werden. Der Verein kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der etwaigen Nutzung durch Dritte. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Sie kann mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen werden.

Meine Mitgliedschaft beim RTC ist unbefristet und kann ich mit einer Frist von vier Wochen zum Jahresende schriftlich kündigen. Das nachfolgend abgedruckte „Merkblatt Datenschutz“ (Informationspflichten nach Artikel 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung) habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

PFLICHTFELD

(Datum, Unterschrift / Unterschrift der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen)

PFLICHTFELD

(Vorname & Nachname in Druckschrift / Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen der gesetzlichen Vertreter)

Beitrags- und Gebührenordnung:	Betrag in €
Aufnahmegebühr (ab Volljährigkeit)	50,00
Erwachsene	125,00
Kinder und Jugendliche (bis 18 Jahre)	50,00
Azubi und Student*innen (18 bis 26 Jahre)	70,00
Fördermitglied	50,00
Arbeitsdienst (18-60 Jahre) - werden 2 Stunden geleistet, wird dieser Betrag rückerstattet	30,00

Ermächtigung zur Beitragserhebung als SEPA-Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den RTC (Gläubiger-ID DE12ZZZ 00000 286485) widerruflich, die von mir nach der Satzung bzw. der Beitrags- und Gebührenordnung zu entrichtenden Vereinsbeiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

PFLICHTFELD

(IBAN, ggf. BIC, Bankinstitut)

PFLICHTFELD

(Vor- und Nachname und Anschrift des Kontoinhabers)

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.

PFLICHTFELD

(Datum & Unterschrift des Kontoinhabers)

Nur bei Minderjährigen/Geschäftsunfähigen

Sollte 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), gilt dieses SEPA-Lastschriftmandat für die Mitgliedschaft von

(Vor- und Nachname des Kindes bzw. Geschäftsunfähigen)

Ich/wir als der/die gesetzlich/en Vertreter*innen übernehmen bis zum Eintritt der Volljährigkeit (Vollendung des 18. Lebensjahres) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

(Datum & Unterschrift des Kontoinhabers)

Kontoverbindung RTC
Sparkasse Rimsting
IBAN: DE14 7115 0000 0000 1683 44
BIC: BYLADEM1ROS

Sicht- und Bearbeitungsvermerk RTC:

1. Vorstand _____

Schatzwart _____

Schrifführer _____

Mitglied registriert _____