

# Beitrittserklärung

Ich/Wir beantrage(n) formell die Aufnahme in den Tennisverein Ober-Eschbach e.V.

Name:	
Vorname:	Geb.-Datum:
Vorname:	Geb.-Datum:
Vorname:	Geb.-Datum:
Vorname:	Geb.-Datum:
Strasse:	Tel.:
PLZ, Ort:	
<b>E-mail:</b>	

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere Mitgliedsdaten im Rahmen der Vereinsverwaltung gespeichert und per EDV verarbeitet werden.

Die Satzung des TVOE ist für mich/uns rechtsverbindlich. Sie wird mir/uns auf Wunsch zugesandt. Von den derzeit gültigen Gebühren & Zahlungsterminen habe/n ich/wir Kenntnis genommen.

Ort und Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Datenschutzerklärung

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner/unsere personenbezogenen Daten für Vereinszwecke bin/sind ich/wir einverstanden. Ich/Wir habe/n jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten. Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an den Hessischen Tennisverband und den Landessportbund findet nur im Rahmen der in den Satzungen festgelegten Zwecke statt. Mit dieser Übermittlung im Rahmen des jeweiligen Vereinszwecks bin/sind ich/wir einverstanden.

Ich/Wir kann/können diese Erklärung jederzeit durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand widerrufen.

Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung nicht berührt.

Ich/Wir willige/n ein, dass der TV Ober Eschbach Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Homepage oder anderen Publikationen des Vereins veröffentlicht oder an die Presse weitergibt.

Ort und Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich den Kassenwart des TVOE folgende Abbuchungen mittels SEPA-Basis Lastschriftverfahren von meinem Konto vorzunehmen:

- Beiträge (Jahresbeitrag, Verzehrbons)
- Buchungschip und Bearbeitungsgebühr
- Kosten Hallenbenutzung u. ä.
- Eventuell anfallende Gastgebühren

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Name und Sitz des Kreditinstitutes: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber (Name und Anschrift): \_\_\_\_\_

Diese Einzugsermächtigung gilt auch für die o. g. Familienangehörigen.

Ort und Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_