

Tennisclub - Blau - Gold - Aschendorf



1. Vorsitzender: Oliver Bojara, Joelemann Str. 3, 26871 Aschendorf

Aufnahmeantrag/SEPA-Lastschriftmandat

Name	Vor	name			Geburtsdatum						
Straße , HS-Nr.	PLZ	Wohno	-t		Be	ruf					
E-Mail Adresse Tel. Nr. Art der Mitgliedschaft *) *) Aktives o. Passives Erstmitglied (falls Ehepartner/Partner im selben Haushalt bereits Mitglied ist, bitte angeben oder Familienbeitrag (pro Mitglied einen Aufnahmeantrag ausfüllen)											
Hiermit beantrage ich die A Gleichzeitig erkenne ich die S								•	(TC)),	
SEPA-Lastschriftmandat											
Gläubiger ID-Nr. des Tennisclubs : DE59ATC00000401845											
Mandatsreferenz des Mitgliedes: (wird separat mitgeteilt)											
entrichtenden Zahlungen (Aufmeinem Konto mittels Lastsch Zahlungsempfänger ATC auf Hinweis: Ich kann innerhalb v Erstattung des belasteten Bet vereinbarten Bedingungen. Zahbuchung des Beitrages vie sonstige Zahlungen gemäß b Kontoinhaber: Straße, PLZ, Ort: (falls abweichend vom Mitglied):	nrift einzuz mein Kont on acht W trages verl ahlungsart rteljährlich	iehen. 2 o gezog ochen, angen. : Wiede zum 1	Zugleic genen I beginn Es gelt rkehre 5.02, 15	h weise _astschi end mit en dabe nde Zah	ich meir riften ein dem Bel ei die mit nlung	n Kredit zulösei astung meine	tinstit n. sdat m Kr	tut ai um, e rediti	n, di die nstit	ie vom	
IBAN:											
BIC:				X							
Die vorstehenden Angaben we gespeichert. Hierzu bitten wir	die anliege	nne des	s Daten verstär	Unt (falls	erschrift abweich esetzes	end vom verarbe	Mitgl	ied) und			
anzukreuzen und zu unterschr	eiben.			X							
Ort	Dat	Datum Unterschrift Mitglied (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)									
Interne Bearbeitungsvermerke: Mitglieds-Nummer angelegt	Aktiv/F	Passiv,	10,00 € I	⊃fand Sch	nlüssel am				-		



Tennisclub - Blau - Gold - Aschendorf



Nam	ne:	Vorname:					
Geb	Datum:						
Stra	sse, HS-Nr:						
PLZ:	:Ort:						
Bei I	Mitgliedern unter 18 Jahren:						
Nam	ne beider Erziehungsberechtigten:						
Einverständniserklärung							
Hier	mit ermächtige ich den Tennisclub Bla	u-Gold-Aschendorf, Hofer Kirchweg 7, 26871 Aschendorf					
	Meine persönlichen Daten – soweit sie für eine ordnungsgemäße Abwicklung der Mitgliedschaft notwendig sind – unter Einhaltung der nach Datenschutzrichtlinien notwendigen Sicherungsmaßnahmen zu speichern und zu verwalten/verwenden.						
	Meine persönlichen Daten – soweit es für eine ordnungsgemäße Beteiligung an Wettkämpfen notwendig ist - an die entsprechenden Verbände über die von diesen vorgesehenen Übermittlungswege zur weiteren Verwendung weiterzuleiten.						
	Aschendorf auf der Homepage des V	meinen sportlichen Aktivitäten im Tennisclub Blau-Gold- ereins bzw. auf möglichen Druckstücken des Vereins unentgeltlich andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen ässig.					
		ld-Aschendorf von allen Haftungen aus möglichen ngswegen von und zu den Verbänden sowie der Verwendung amme.					
Zutreffendes bitte ankreuzen !							
Ich k		old-Aschendorf Auskunft über die mich betreffenden erlangen und gegebenenfalls deren Berichtigung/Löschung					
Die I	enschutzaufsichtsbehörde: Landesbeauftragte für den Datenschut 0522-120-4500 Mail:poststelle@lfd.nie	z Niedersachsen, Prinzenstr. 5, 30159 Hannover edersachsen.de					
Aschendorf, den							