



Tennis Club
„BLAU-WEISS“
EISENACH
1920 e.V.

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den „TC Blau-Weiss Eisenach 1920 e.V.“ für die Sportart: **Tennis** ☐ **Volleyball** ☐

Beantragte Mitgliedschaft für:

Name, Vorname: _____

geboren am: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Außerdem beantrage ich die Mitgliedschaft für folgende Familienangehörige:

Name, Vorname: _____ geboren am: _____

Name, Vorname: _____ geboren am: _____

Name, Vorname: _____ geboren am: _____

Ich wurde als Mitglied geworben von:

Ich bestätige, dass ich mich über die Satzung und Festlegungen des TC Blau-Weiss Eisenach 1920 e.V. informiere und mir die jährlichen Mitgliedsbeiträge bekannt sind.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt.

Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Ergebnis- und Mannschaftslisten, Kontaktdaten von Vorstandsmitgliedern, Berichte über Ehrungen und Geburtstage.

Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereins- und Mannschaftszugehörigkeit, die Funktion im Verein, ggf. die Einstellung 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.

Ort / Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigten)



Tennis Club
„BLAU-WEISS“
EISENACH
1920 e.V.

Erteilung eines SEPA -Basislastschriftmandates

Name des Zahlungsempfängers: TC Blau-Weiß Eisenach 1920 e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers: Johannistal 16, 99817 Eisenach

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **TC BW Eisenach 1920 e.V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger TC BW Eisenach 1920 e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

HINWEIS: Ich kann innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

☐

jährlich Zahlung

☐

halbjährliche Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (wenn abweichend vom neuen Mitglied):

IBAN des Zahlungspflichtigen:

DE

Name weiterer Mitglieder im Verein:

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Bitte senden Sie das Formular an verein@tennis-eisenach.de. Vielen Dank.