

# Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich (und meine Familie) die Mitgliedschaft im Tennisclub Schloßborn e.V.  
Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich:

	Name	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht (weiblich/männlich/divers)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
Anschrift				

( ) Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an

Die Datenerhebung und -Nutzung erfolgt gemäß der DSGVO, Artikel 12 bis 14

Ort, Datum Unterschriften aller Erwachsenen

Ort, Datum Unterschriften der gesetzl. Vertreter bei Minderjährigen

<b>Freiwillige Angaben:</b>			
Telefonnummer (Festnetz/Mobil): _____			
E-Mail-Adresse: _____			
<p>Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z. B. zur Bildung von Fahr- und Spielgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.</p>			
Ort, Datum		Unterschrift bzw. Unterschrift des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen	

<b>Gläubiger-Identifikationsnummer des Tennisclubs Schloßborn : DE32ZZZ00001166206</b>			
<b>SEPA-Lastschriftmandat:</b>			
<p>Ich ermächtige den Tennisclub Schloßborn e.V. Beiträge, Gebühren und Umlagen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennisclub Schloßborn e.V. auf mein 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p>			
Name der Bank			
IBAN		BIC	
Kontoinhaber			

Ort, Datum		Unterschrift bzw. Unterschrift des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen	
------------	--	---	--

**Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen**

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei sportlichen Veranstaltungen und zur Präsentation von Mannschaften angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:

( ) Homepage des Vereins - [www.tc-schlossborn.de](http://www.tc-schlossborn.de)  
 ( ) Facebook-Seite des Vereins  
 ( ) Regionale Presseerzeugnisse

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder per Mail) gegenüber dem Verein erfolgen.

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den Tennisclub Musterstadt e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der Tennisclub Musterstadt e.V. kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z. B. für das Herunterladen von Fotos und Videos und deren anschließender Nutzung und Veränderung.

Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines Widerrufs Fotos und Videos von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

Ort, Datum	Unterschriften
------------	----------------

**Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen:**

Bei Minderjährigen, die das 14. Lebensjahr vollendet haben, ist neben der Einwilligung des Minderjährigen auch die Einwilligung des/der gesetzlichen Vertreter erforderlich.  
 Ich/Wir habe/haben die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung der Personenbilder und Videoaufzeichnungen zur Kenntnis genommen und bin/sind mit der Veröffentlichung einverstanden

Vor- und Nachname des/der gesetzlichen Vertreter/s:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Ort, Datum	Unterschriften des/der gesetzlichen Vertreter/s
------------	---

Der Widerruf ist zu richten an:  
 Tennisclub Schloßborn e. V., z.Hd. Tina Viebahn, Kröfteler Str. 25, 61479 Schloßborn  
 oder per Email an [kassenwart@tc-schlossborn.de](mailto:kassenwart@tc-schlossborn.de)

**Den ausgefüllten Antrag senden Sie bitte an ein Vorstandsmitglied oder direkt an den Kassenwart**

- [kassenwart@tc-schlossborn.de](mailto:kassenwart@tc-schlossborn.de)

- Tennisclub Schloßborn e. V., z. Hd. Tina Viebahn, Kröfteler Str. 25, 61479 Schloßborn