



TG Hörste – Tennisabteilung

www.tgh-tennis.de

Ansprechpartner: 1. Vorsitzender Nico Schulz, Tel. 0171 3139444

e-mail: info@tgh-tennis.de

EINTRITTSERKLÄRUNG und Einzugsermächtigung

Ich beantrage die Aufnahme in die Tennisabteilung der TG Hörste und erkenne hiermit die Vereinsatzung (PDF auf www.tgh-tennis.de) an.

Mitgliedschaft ab:

Name, Vorname:

Anschrift:

Geburtsdatum: Telefon: e-mail:

Ich bin bereits Mitglied in der TG Hörste: O ja O nein

Mitgliedsbeiträge Saison 2019:

Erwachsene 140 €

Partner/in 100 €

Kinder/Jugendl. unter 18 J. und Azubis, Schüler, Studenten mit Nachweis 55 €

Arbeitseinsatz, 6 Std./Saison volljährige Mitglieder= 15 € je Std./Jugendliche ab 16=7,50 € je Std.

Ein Schlüssel für die Platzanlage kann gegen 10 € Pfand beim Vorstand abgeholt werden. Den Verlust des Schlüssels bitte sofort melden. Rückgabe des Schlüssels bei Austritt. **Die Kündigung muss schriftlich bis spätestens zum 31.12. des Jahres beim Vorstand eingereicht werden.** Ich willige ein, dass die TG Hörste TA e.V. die von meiner Person angefertigten Personenfotos für Printmedien, soziale Netzwerke, Internetauftritt und Publikationen speichern, verbreiten und veröffentlichen darf. Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber dem Verein für Art und Form der Nutzung seiner Internetseite oder derjenigen Dritter, z. B. für das Herunterladen von Bildern und deren anschließender Nutzung durch Dritte. Mir ist bekannt, dass diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen schriftlich beim Vereinsvorstand widerrufen werden kann. Die TG Hörste Tennisabteilung speichert die im Aufnahmeantrag abgefragten Daten im vereinsinternen EDV-System unter Zuordnung einer Mitgliedsnummer. Mein Name und meine Adresse werden auf Anfrage an die TG Hörste Hauptverein weitergegeben. Zugriff auf diese Daten hat der jeweilige Vereinsvorstand. Die vorstehenden Bestimmungen habe ich gelesen und willige mit dem Aufnahmeantrag in die dort vorgesehenen Datenverarbeitungsvorgänge ein.

SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnr. DE63TG2000048119 Mandatsreferenz: 6329

Hiermit ermächtige ich die TG Hörste Tennisabt. die Zahlungen jeweils im Monat März von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Institut an, die von der TG Hörste TA auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung.

.....
IBAN

.....
BIC

.....
Geldinstiut

.....
Name, Vorname des Kontoinhabers

.....
Straße und Hausnr.

.....
PLZ, Wohnort

.....
Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen, gesetzlicher Vertreter)

Bankverbindung: Kreissparkasse Halle/Westf.

BIC WELADED1HAW

IBAN DE27480515800008001638