



Antrag auf Mitgliedschaft

..... Name Vorname
..... PLZ/Wohnort Straße / Hausnummer
..... Geburtsdatum Eintrittsdatum
..... Staatsangehörigkeit Telefon
..... E-Mail-Adresse Mobil

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum TTV Waltrop 99 e.V. und erkenne die Vereinssatzung an. Die Aufnahmegebühr beträgt 3 Monatsbeiträge. Dieser Betrag wird mit dem anteiligen Jahresbeitrag innerhalb von 4 Wochen nach Erteilung der Lastschriftermächtigung, die ich auf der Rückseite dieses Antrages vergebe, eingezogen.

..... Datum/Unterschrift Antragsteller Datum/Bei Jugendlichen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
---	--

Jahresbeiträge: Erwachsene 90 €, Jugendliche (ab 10 Jahren) 70 €,
Passive Mitglieder und Kinder (bis 9 Jahre) 50 €, Familien 170 €

Datenschutzerklärung

Wir weisen gemäß der europäischen DSGVO darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Name, Adresse, Geschlecht, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail. Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung dieser Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Außerdem ist unser Verein verpflichtet, folgende mitgliedsbezogene Daten an den WTTV zu übermitteln: Name, Geburtsdatum, Nationalität, Geschlecht. Für den Fall einer Übernahme einer Vereinsfunktion (Vorstandsposten, Mannschaftsführer, Spielergebniserfassung) müssen zusätzlich folgende Daten weitergegeben werden: Adresse, E-Mail und Telefonnummer. Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Waltrop, den _____
(Unterschrift des Mitglieds, bei Jugendlichen unter 18 Jahren muss die Unterschrift der Erziehungsberechtigten vorliegen)

Durch meine Mitgliedschaft stimme ich zu, dass der TTV Waltrop 99 e.V. Bilder und Namen in Print- und Telemedien sowie elektronischen Medien veröffentlicht, soweit dies den satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecken des Vereins entspricht.

Waltrop, den _____
(Unterschrift des Mitglieds, bei Jugendlichen unter 18 Jahren muss die Unterschrift der Erziehungsberechtigten vorliegen)

Mit meiner Abmeldung werden meine personenbezogenen Daten gelöscht.

Ermächtigung zum Einzug von Beiträgen mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den TTV Waltrop 99 e.V. – widerruflich – die von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge in zwei Raten pro Jahr, im Januar und im Juli, zu Lasten meines/unseres Girokontos

.....
IBAN:

.....
Bank

BIC:

mittels Lastschrift einzuziehen.

Gläubiger-ID DE48ZZZ00001061255

Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist besteht seitens des konto-führenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung und mir werden die Rückbuchungskosten in Rechnung gestellt.

Kontoinhaber:

.....
Name

.....
PLZ/Wohnort

.....
Geburtsdatum

.....
Vorname

.....
Straße / Hausnummer

.....
Datum/Unterschrift