**TC Laufachtal e.V.**Anlage am Wolfszaunweg
63846 Laufach



Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE35ZZZ00001825655

**1. Vorsitzender**

Öven Karuc

Thomas-Morus Straße. 13

63846 Laufach
Tel. 0171 65 42858

Tel: 06093-1640 Clubheim

**BEITRITTSERKLÄRUNG**

Ich/Wir erkläre(n) den Beitritt zum TC Laufachtal e.V. zu den mir/uns bekannten Beitragen und Gebühren, Regelungen der Vereinssatzung sowie Bestimmungen über die zu leistenden Arbeitsstunden.

**1. Mitglied**

Name

Vorname:

Geburtsdatum:

Telefon:

E-Mail:

Straße:

PLZ, Wohnort:

Mandantenreferenz: (vom Tennisclub auszufüllen)

**2. Familienmitglieder**

Name: .........................................................................................................................................................................

Vorname: ....................................................................................................................................................................

Geburtsdatum: ............................................................................................................................................................

Mandantenreferenz: ...................................................................................................................................................

 (vom Tennisclub auszufüllen)

Name: ........................................................................................................................................................................

Vorname: ...................................................................................................................................................................

Geburtsdatum: ...........................................................................................................................................................

Mandantenreferenz: ...................................................................................................................................................

 (vom Tennisclub auszufüllen) Name: ........................................................................................................................................................................

Vorname: ...................................................................................................................................................................

Geburtsdatum: ...........................................................................................................................................................

Mandantenreferenz: .................................................................................................................................................

 (vom Tennisclub auszufüllen)

**3. Beitragszahlung/ Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den TC Laufachtal e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

**4. SEPA-Lastschriftmandat**

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

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**5. Zahlungsart**

Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

**6. Bankverbindung**

Kontoinhaber: ...........................................................................................................................................................

Kreditinstitut: ............................................................................................................................................................

Kontonummer: ..........................................................................................................................................................

Bankleitzahl: .............................................................................................................................................................

oder

IBAN: .......................................................................................................................................................................

BIC: ..........................................................................................................................................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ort, Datum) (Unterschrift)

**DATENSCHUTZERKLÄRUNG:**

Zugriff auf personenbezogene Daten haben beim TC Laufachtal nur solche Personen, die diese Daten zur Durchführung ihrer Aufgaben innerhalb der verantwortlichen Stelle benötigen, die über die gesetzlichen Bestimmungen zum Datenschutz informiert sind und sich gemäß der geltenden gesetzlichen Bestimmungen (Art. 5 der EU-Datenschutzgrundverordnung) verpflichtet haben, diese einzuhalten. Die Erhebung, Verarbeitung, Nutzung und Übermittlung der erhobenen personenbezogenen Daten erfolgt nach Art. 6 Abs. 1 EU- DSGSV jeweils nur in dem Umfang, der für die Durchführung eines Vertragsverhältnisses zwischen dem TC Laufachtal und den Vereinsmitgliedern erforderlich ist.