



Mitgliedsantrag Schnupper-Mitgliedschaft

Wir gewähren unsere Schnuppermitgliedschaft Interessenten, die mit dem Tennissport anfangen wollen oder bis jetzt noch nicht den Tennissport im Verein ausgeübt haben.

Die Schnuppermitgliedschaft berechtigt Sie, einmalig eine Saison lang ohne Einschränkungen am Spielbetrieb auf unserer Anlage teilzunehmen. Sie können innerhalb des Schnupper-Jahres an internen Turnieren und Trainingsangeboten, den Club-Meisterschaften oder anderen Aktivitäten des Tennisclubs Eurasburgs teilnehmen. **Die Teilnahme an Medenspielen des BTVs ist nicht möglich.**

Die Schnuppermitgliedschaftsgebühr wird per SEPA-Lastschrift eingezogen.

Wir weisen darauf hin, dass die Schnuppermitgliedschaft **keine vollwertige Mitgliedschaft** im Tennisclub Eurasburg e.V. bedeutet. Sie verantworten die Teilnahme am Spielbetrieb selbst und tragen die damit verbundenen Risiken. Es bestehen **keine Haftungsansprüche** gegenüber dem Tennisclub Eurasburg e.V. Es besteht jedoch eine Sportversicherung beim BLSV über die ARAG. Bei einer Anmeldung zur Schnuppermitgliedschaft liefert der Tennisclub Eurasburg e.V. den Versicherungsausweis.

Wenn Ihnen das Schnupperjahr gefallen hat und Sie im Folgejahr Mitglied im Tennisclub Eurasburg e.V. werden wollen (mit allen Vorteilen, z.B. Sportversicherung beim BTV, Teilnahme an Medenspielen, Mitbestimmung bei Mitgliederversammlungen, usw.), brauchen Sie nichts weiter zu unternehmen. Wir übernehmen Sie und gegebenenfalls auch Ihre Familienmitglieder zum Jahreswechsel in die Vollmitgliedschaft, wenn Sie dem nicht bis Ende des Schnupperjahres schriftlich widersprechen.

Schnuppertarif:

Erwachsene (ab 18)	60 EUR
Jugendliche (14 bis 18)	10 EUR
Kinder (bis 14)	beitragsfrei (Schnuppermitgliedschaft eines Elternteiles vorausgesetzt)
Gebühr für Gäste von Schnuppermitgliedern (pro Stunde und Platz)	15 EUR

Die regulären Gebühren können Sie unserer Beitragsordnung entnehmen.



Hiermit beantrage ich beim Tennisclub Eurasburg e.V. die **Schnupper-Mitgliedschaft** für das laufende Kalenderjahr und die **Vollmitgliedschaft im Folgejahr**:

Titel		Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Vorname, Name				
Straße				
Postleitzahl		Wohnort		
Telefon (mobil)				
Telefon (Festnetz)				
e-Mail-Adresse				
Geburtsdatum				

Ich beantrage zusätzlich die Schnupper-Mitgliedschaft folgender Familienmitglieder:

Vorname, Name	(m/w)	Telefon (mobil)	e-Mail-Adresse	Geburtsdatum

Die Vereinssatzung, Clubordnung und die Beitragsordnung erkenne ich in vollem Umfang an.

Datenschutzhinweis:

Wir möchten Sie darüber informieren, dass die von Ihnen in Ihrer Beitrittserklärung angegebenen Daten über Ihre persönlichen und sachlichen Verhältnisse (sog. personenbezogene Daten), auf Datenverarbeitungs-Systemen des Vereins gespeichert und für Verwaltungs-Zwecke des Vereins verarbeitet und genutzt werden. Je nach Anforderung des zuständigen Sportfachverbandes und des Bayerischen Landes-Sportverbandes werden Daten an die Verbände für deren Verwaltungs- und Organisationszwecke weitergeleitet.

Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Außenstehende weiterzugeben. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten und Korrektur verlangen, soweit die beim Verein oder den Verbänden gespeicherten Daten unrichtig sind. Sollten die gespeicherten Daten für die Abwicklung der Geschäftsprozesse des Vereins bzw. der Verbände nicht notwendig sein, so können Sie auch eine Sperrung, gegebenenfalls auch eine Löschung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift den o.a. Antrag und stimme mit dieser Anmeldung auch der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereins- bzw. Verbandszwecke erforderlich ist.

Ort/Datum

Unterschrift
(bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)



SEPA-Lastschriftmandat

Tennisclub Eurasburg e.V.

Gläubiger-ID DE75ZZZ00000388074

Mandatsreferenz _____ (wird vom Verein vergeben)

Ich ermächtige den TCE, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TCE auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Einzug des Beitrags erfolgt erstmals am 15. des Folgemonats der Anmeldung. Die nachfolgenden Beiträge werden entsprechend der Ankündigung des Lastschrifteinzugs je Beitragssjahr eingezogen. Hinweis: ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Ort/Datum

Unterschrift
(des Kontoinhabers)