



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im TC Schenefeld

Vor-/Nachname: geb.:

Straße: PLZ & Ort:

Telefon: E-Mail:

Beruf: Eintrittsdatum:

Gewünschte Mitgliedschaft

(Beiträge monatlich, Stand: März 2025, Änderungen vorbehalten)

☐ Kinder & Jugendliche	6,- €	☐ Paare mit mehr als einem Kind	27,- €
☐ Erwachsene	13,- €	☐ Azubis/Dienstleistende/Arbeitslose	7,- €
☐ Paare/Paare mit einem Kind	22,- €	☐ Fördernde Mitglieder	4,- €

Die ersten 6 Monate sind beitragsfrei! Danach werden die jeweils gültigen Mitgliedsbeiträge fällig!

Sonstiges

(Bitte ankreuzen!)

☐ Ich wünsche regelmäßiges Training.

☐ Ich beantrage einen Schlüssel.
(für das Tor und das Clubhaus / 20,-€ Pfand)

Durch meine Unterschrift erkläre ich mich ausdrücklich mit den umseitigen Hinweisen zur Verwendung meiner persönlichen Daten einverstanden!

Datum / Unterschrift Antragsteller/in:

(bei Minderjährigen die der Eltern)

Eine Kündigung kann immer nur zum Ende eines Halbjahres (30.06. oder 31.12.) erfolgen!

Sie muss 6 Wochen vor Ablauf des jeweiligen Halbjahres eingegangen sein!

Für die Gültigkeit des Antrags bitte umseitiges SEPA-Mandat ausfüllen!

Trainingskosten

(Stand: März 2025 / Änderungen vorbehalten!)

Jugend Sommer (1x pro Woche/April-Oktober):	90,- € pauschal
Jugend Winter Halle (1x pro Woche/Oktober-März):	180,- € pauschal (in 2 Raten)
Erwachsene (Einzel-, oder Gruppentraining):	35,- € pro Stunde

Hinweis:

Je nach Beschluss der Jahreshauptversammlung wird für aktive erwachsene Spieler ein einmaliger Jahresbeitrag zur Platzherstellung in Höhe von max. 50,- € erhoben!



Hinweise zur Verwendung der persönlichen Daten

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden:

Namen, Adressen, Telefonnummern, E-Mailadresse, Beruf, Eintrittsdatum, Geburtsdatum und Geburtsort.

Der/die Antragsteller/in ist mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung dieser Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung einverstanden. Ihm/ihr ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Unser Verein ist verpflichtet, folgende mitgliedsbezogenen Daten an den Landessportverband Schleswig-Holstein (LSV) zu übermitteln:

Name, Geburtsdatum, Eintrittsdatum.

Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks ist der/die Antragsteller/in einverstanden.

Der/die Antragsteller/in ist damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von ihm/ihr in der Vereinszeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen:

Ergebnislisten, Mannschaftslisten, Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Berichte über Ehrungen und Geburtstage.

Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereinszugehörigkeit, die Funktion im Verein, ggf. die Einteilung in Wettkampf- oder andere Klassen inklusive Alter und Geburtsjahrgang.

Ihm/ihr ist bekannt, dass er/sie jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger - Identifikationsnummer: DE94TCS00000555833

IBAN: DE27 2225 0020 0175 0009 83

BIC: NOLADE 21 WHO

Ich/Wir ermächtige(n) den TC Schenefeld, alle wiederkehrenden Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TC Schenefeld auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/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.

Kto.Inhaber:

Vor-/Nachname:

Telefon:

Straße:

PLZ & Ort:

Name des Kreditinstituts:

IBAN:

BIC:

Verwendungszweck: TC Schenefeld

Art der Forderung: Mitgliedsbeiträge & Umlage

Hiermit bestätige(n) ich/wir die vorgenannten Angaben und Daten

Datum / Unterschrift Kontoinhaber/in: