TC Schenefeld von 1984 e.v.

Fusion mit der 1966 gegründeten Tennisabteilung der Schenefelder Turnerschaft am 1.1.1998

www.tc-schenefeld.de



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im TC Schenefeld

Vor-/Nachname:	geb.:
Straße:	PLZ & Ort:
Telefon:	E-Mail:
Beruf:	Eintrittsdatum:
Gewünschte Mitgliedschaft (Beiträge monatli	ch, Stand: September 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,- €
Sonstiges (Bitte ankreuzen!) Ich wünsche regelmäßiges Training.	Ich beantrage einen Schlüssel.
Durch meine Unterschrift erkläre ich mich ausd zur Verwendung meiner persönlichen Daten ei Datum / Unterschrift Antragsteller/in:	
(bei Minderjährigen die der Eltern)	
Sie muss 6 Wochen vor Ablauf	Ende eines Halbjahres (30.06. oder 31.12.) erfolgen! des jeweiligen Halbjahres eingegangen sein! gs bitte umseitiges SEPA-Mandat ausfüllen!
<u>Trainingskosten</u> (Stand: März 2025 / Ände	erungen vorbehalten!)
Jugend Sommer (1x pro Woche/April-Oktober): 90,- € pauschal
Jugend Winter Halle (1x pro Woche/Oktober-N	Λärz): 180,- € pauschal (in 2 Raten)

Hinweis:

Erwachsene (Einzel-, oder Gruppentraining):

Je nach Beschluss der Jahreshauptversammlung wird für aktive erwachsene Spieler ein

35,- € pro Stunde

einmaliger Jahresbeitrag zur Platzherstellung in Höhe von max. 50,- € erhoben!

TC Schenefeld von 1984 E.V.

Fusion mit der 1966 gegründeten Tennisabteilung der Schenefelder Turnerschaft am 1.1.1998

www.tc-schenefeld.de



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 Konto	oinhaber/in:				