



Bitte den ausgefüllten Antrag per E-Mail an [mitglied@tc-sva-guetersloh.de](mailto:mitglied@tc-sva-guetersloh.de) verschicken oder in unseren Briefkasten am Clubhaus Im Reke 29, 33332 Gütersloh einwerfen.

## Aufnahmeantrag für das Kalenderjahr \_\_\_\_\_

Hiermit trete ich/mein Kind ab dem o.g. Kalenderjahr als aktives Mitglied dem Tennisclub der SV Arminia Gütersloh v. 1918 e.V. bei und erkenne die Abteilungsordnung der Tennisabteilung sowie die Satzung der SV Arminia Gütersloh v. 1918 e.V. an.

- |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Schnuppermitgliedschaft (max. für 1 Jahr), 105,-€<br>(endet automatisch mit Ablauf des Eintrittsjahres) | <input type="checkbox"/> 1 Elternteil + 1 Kind (U18), 275,-€                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> Vollmitgliedschaft, 250,-€                                                                              | <input type="checkbox"/> 1 Elternteil + 2 Kinder (U18), 310,-€                                                                                    |
| <input type="checkbox"/> Partnermitgliedschaft, 380,-€                                                                           | <input type="checkbox"/> Vollmitgliedschaft U18, 75,-€                                                                                            |
| <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft, 395,-€ (Erw. + Kinder U18)                                                      | <input type="checkbox"/> Schüler, Auszubildende oder Studenten Ü18, 105,-€<br>(Statusnachweis für das jeweils laufende Kalenderjahr erforderlich) |

### Persönliche Angaben des Mitglieds

Vorname Nachname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ E-Mail (des Elternteils bei U18) \_\_\_\_\_ Telefonnummer (des Elternteils bei U18) \_\_\_\_\_

(Bei Angabe der E-Mail-Adresse meldest du dich für den SVA Newsletter mit aktuellen News rund um den Verein & wichtigen Hinweisen zum aktuellen Spielbetrieb an. Dies kannst du jeder Zeit widerrufen. Für deine Datensicherheit erhältst du nach deiner Anmeldung noch eine Bestätigungsmail, damit wir sichergehen können, dass du den Newsletter wirklich erhalten möchtest (Double-Opt-In Verfahren). Vorher dürfen wir dir diesen nicht zusenden.)

Folgende Angehörige möchten auch dem Tennisclub SVA Gütersloh beitreten:

Partner: Vorname Nachname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Kind: Vorname Nachname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Kind: Vorname Nachname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### Datenverarbeitung:

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Meine Daten werden nur so lange gespeichert wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht. Weitere Hinweise zum Datenschutz unter: [www.tc-sva-guetersloh.de/datenschutz/](http://www.tc-sva-guetersloh.de/datenschutz/)

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift (des/der Erziehungsberechtigten): \_\_\_\_\_

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Tennisclub SVA Gütersloh widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliederbeiträge

halbjährlich (gilt nicht für Beträge unter 110,-€)  jährlich

sowie weitere Beiträge (z.B. nicht geleistete Arbeitsstunden etc.) bei Fälligkeit zu Lasten des folgenden Kontos mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Wenn das angegebene Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_