



Aufnahmeantrag

Gültigkeit: ab 01.01.2023

1. Allgemeine Angaben

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Korschenbroicher Tennisclub e.V (KTC) als:

Bitte ankreuzen:

Erwachsener	<input type="checkbox"/> aktiv	<input type="checkbox"/>	Einsteiger	<input type="checkbox"/>	Schnupperkursteilnehmer	<input type="checkbox"/>	passiv	<input type="checkbox"/>
Jugendlicher	<input type="checkbox"/> aktiv	<input type="checkbox"/>	Einsteiger	<input type="checkbox"/>	Schnupperkursteilnehmer	<input type="checkbox"/>	passiv	<input type="checkbox"/>
Kind	<input type="checkbox"/> aktiv	<input type="checkbox"/>	Einsteiger	<input type="checkbox"/>	Schnupperkursteilnehmer	<input type="checkbox"/>	passiv	<input type="checkbox"/>

* Privilegiert	<input type="checkbox"/> aktiv	<input type="checkbox"/>
----------------	--------------------------------	--------------------------

* Sonderstatus gemäß Beitragsordnung. Entsprechende Nachweise sind mit der Anmeldung einzureichen (z. B. Ausbildungs-, Studienbescheinigung)

a. Pflichtangaben **(Bitte deutlich mit Druckschrift ausfüllen bzw. ankreuzen):**

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>	Nationalität	<input type="text"/>
------	----------------------	---------	----------------------	--------------	----------------------

Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/>	andere	<input type="checkbox"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
------------	-----------------------------------	--------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------	--------------------------	--------------	----------------------

PLZ	<input type="text"/>	Wohnort	<input type="text"/>
-----	----------------------	---------	----------------------

Straße	<input type="text"/>	Hausnummer	<input type="text"/>
--------	----------------------	------------	----------------------

Telefonnr.	<input type="text"/>	eMail Adresse	<input type="text"/>
------------	----------------------	---------------	----------------------

Bei Kindern und Jugendlichen Name des/der Erziehungsberechtigten:

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
------	----------------------	---------	----------------------

- () Ich erkenne mit meiner Unterschrift die Satzung und die Ordnungen des Korschenbroicher Tennisclubs e.V. in der jeweils gültigen Fassung an (Internet: <http://korschenbroichertc.de/>).
- () Bei Minderjährigen: Ich bin mit dem Eintritt meiner Tochter/meines Sohnes in den KTC einverstanden.
- () Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur

Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.

- () **Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.**

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

2. SEPA-Lastschriftmandat (Bitte deutlich mit Druckschrift ausfüllen bzw. ankreuzen):

Die Zahlung des Mitgliedsbeitrages und evtl. Umlagen durch Bankeinzug sind obligatorisch.

Ich ermächtige den Korschenbroicher Tennisclub e.V. daher, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Korschenbroicher Tennisclub e.V. (Gläubiger-ID: DE42KTC00000609052) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen:

Bitte deutlich in Druckschrift ausfüllen

Bank:		Kontoinhaber:	
IBAN-Nr. (22 Stellen):	-----	BIC:	-----

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Die Bankverbindung des KTC bei der Sparkasse Neuss lautet:

IBAN: DE61 3055 0000 0026 1058 17, BIC: WELADEDN

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

3. Datenschutzerklärung gem. Datenschutz-Grundverordnung vom 25. Mai 2018

Der Vereinsvorstand weist hiermit darauf hin, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden. Dennoch kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Mitgliederdaten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden. Daher nimmt das Vereinsmitglied die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsrechtsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass:

- die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen
- die Vertraulichkeit, die Integrität (Unverletzlichkeit), die Authentizität (Echtheit) und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantiert ist

Das Vereinsmitglied trifft die Entscheidung zur Veröffentlichung seiner Daten im Internet freiwillig und kann seine Einwilligung gegenüber dem Vereinsvorstand jederzeit widerrufen.

4. Einverständniserklärung Fotorechte

„Ich bestätige das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass der Korschebroicher Tennisclub e.V., Donatusstrasse 67, 41352 Korschebroich, Vereinsregister: AG Neuss 759

folgende Daten zu der beantragten Person:

Allgemeine Daten	Spezielle Daten von Funktionsträgern
Vorname:	Anschrift
Nachname:	Telefonnummer
Fotografien	Faxnummer
Sonstige Daten (z.B.: Leistungsergebnisse, Lizenzen, Mannschaftsgruppe u.ä.)	E-Mail-Adresse

wie angegeben im Internet oder in der Presse veröffentlichen darf.“

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____