



Tennisclub Schwarz-Weiß Pegnitz e. V.  
Bayreuther Str. 10  
91257 Pegnitz  
Postfach 12 06  
91252 Pegnitz  
Email: tc-sw-pegnitz@t-online.de  
Homepage: www.tc-sw-pegnitz.de

## Aufnahmeantrag

|                   |                   |
|-------------------|-------------------|
| Vorname: _____    | Vorname: _____    |
| Nachname: _____   | Nachname: _____   |
| Straße: _____     | Straße: _____     |
| PLZ Ort: _____    | PLZ Ort: _____    |
| Geboren am: _____ | Geboren am: _____ |
| Tel: _____        | Tel: _____        |
| Mobil: _____      | Mobil: _____      |
| Email: _____      | Email: _____      |
| _____             | _____             |
| Vorname: _____    | Vorname: _____    |
| Nachname: _____   | Nachname: _____   |
| Straße: _____     | Straße: _____     |
| PLZ Ort: _____    | PLZ Ort: _____    |
| Geboren am: _____ | Geboren am: _____ |
| Tel: _____        | Tel: _____        |
| Mobil: _____      | Mobil: _____      |
| Email: _____      | Email: _____      |
| _____             | _____             |

mit Wirkung ab dem \_\_\_\_\_ die Aufnahme in den TC SW Pegnitz e. V. als

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Erwachsener                         | <input type="checkbox"/> Familie            |
| <input type="checkbox"/> Azubi, Student (Nachweis liegt bei) | <input type="checkbox"/> Kind bis 14 Jahren |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche bis 18 Jahren           | <input type="checkbox"/> Passiv             |

Satzung und Beitragsordnung sind mir/uns\* bekannt und ich/wir\* erkenne(n) sie als verbindlich an

Ich bin/wir sind\* damit einverstanden, dass der Verein mir/uns Informationen an folgende Email-Adresse übermittelt:

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_



Tennisclub Schwarz-Weiß Pegnitz e. V.  
Bayreuther Str. 10  
91257 Pegnitz  
Postfach 12 06  
91252 Pegnitz  
Email: tc-sw-pegnitz@t-online.de  
Homepage: www.tc-sw-pegnitz.de

### Einverständniserklärung nach Bundesdatenschutzgesetz

Ich bin/wir sind\* mit der Verarbeitung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden:

**Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummern, E-Mail-Adresse, Bankverbindung.**

Mir/uns\* ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Ich bin/wir sind\* darauf hingewiesen worden, dass ich/wir\* diese Erklärung jederzeit durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand widerrufen kann/können\*. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung nicht berührt.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. der gesetzlichen Vertreter)

### SEPA-Lastschriftmandat

**Tennisclub Schwarz-Weiß Pegnitz e.V.**  
**Bayreuther Str. 10**  
**91257 Pegnitz**  
**Gläubiger-Identifikationsnummer DE92ZZZ00000237321**

**Mandatsreferenz:** wird später nachgereicht

**Zahlungsart:** jährlich zum 01.03. Beitrag und Arbeitsdienst, jährlich zum 15. 12. Gaststunden

- Ich ermächtige/wir ermächtigen\* den Tennisclub Schwarz-Weiß Pegnitz e.V., Zahlungen von meinem/unserem\* Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser\* Kreditinstitut an, die von dem Tennisclub Schwarz-Weiß Pegnitz e.V. auf mein/unser\* Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Widerrufliche Ermächtigung zum Einzug des Jahresbeitrages/Arbeitsdienstes und Gebühren für Gastspieler per Lastschrift:**

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

Bei: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

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

Ort, Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber(s)

\* Nichtzutreffendes bitte streichen