

# AUFNAHMEANTRAG MITGLIEDSCHAFT



**TC Karlsfeld am See**  
**Hochstraße 69R**  
**85757 Karlsfeld**

für: Kind / Jugendlicher / Erwachsener  
Art der Mitgliedschaft: aktiv (Mitgliedsbeitrag 80€/Jahr) / passiv (Mitgliedsbeitrag 30€/Jahr)  
(nichtzutreffendes bitte streichen)

Antragsteller (bitte vollständig ausfüllen):

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen Angaben zu Erziehungsberechtigten:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Es wird für o.g. Person (Antragsteller) die Aufnahme in den TC Karlsfeld am See beantragt. Für den Fall der Aufnahme erklärt jeder Antragsteller die Satzung und die Ordnungen des Vereins, des Bayerischen Tennis-Verbandes e.V. (BTV) und des deutschen Tennisbundes e.V. (DTB) sowie alle berechtigten Anordnungen des Vorstandes und der übrigen Vereinsorgane als für sich verbindlich anzuerkennen. Die Aufnahme erfolgt gemäß der Satzung. Die Satzung und die Ordnungen des Vereins werden auf Anfrage zugesandt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

\_\_\_\_\_  
ggf. Unterschrift Erziehungsberechtigter

\_\_\_\_\_  
Antrag entgegengenommen von

## DATENSCHUTZERKLÄRUNG MITGLIEDSCHAFT



**TC Karlsfeld am See  
Hochstraße 69R  
85757 Karlsfeld**

a. Volljähriges Mitglied:

---

Name in Druckbuchstaben

b. Minderjähriges Mitglied:

---

Name in Druckbuchstaben

---

Name eines Erziehungsberechtigten in Druckbuchstaben

**Ich willige ein, dass der Tennisclub Karlsfeld am See**, als verantwortliche Stelle, **die im Aufnahmeantrag zur Vereinsmitgliedschaft erhobenen personenbezogenen Daten**, wie Vor- und Zunamen, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummern und Bankverbindung, ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Bankeinzuges für Beiträge und Trainingskosten, sowie der Übermittlung von Vereinsinformationen **verarbeitet und nutzt**.

Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und dem Bayerischen Landes-Sportverband e.V. (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebes und der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des BLSV, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit diese nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, welche zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied im Falle von fehlerhaften Daten ein Korrekturrecht.

**Ich willige insbesondere ein, dass der Tennisclub Karlsfeld am See meine E-Mail-Adresse und Telefonnummern zum Zwecke der Kommunikation nutzt.** Eine Übermittlung dieser Daten wird weder an den BLSV, noch an die Fachverbände oder an Dritte vorgenommen.

---

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

**Ich willige ein, dass der Tennisclub Karlsfeld am See Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Internetseite des Vereins oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt.** Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Kleingruppen hingegen bedürfen einer gesonderten Einwilligung der abgebildeten Personen.

---

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

# EINZUGSERMÄCHTIGUNG



**TC Karlsfeld am See  
Hochstraße 69R  
85757 Karlsfeld**

Hiermit wird der TC Karlsfeld am See bis auf Widerruf ermächtigt, den jährlich fällig werdenden Mitgliedsbeitrag jeweils im Monat Februar von meinem nachstehend benannten Girokonto mittels Lastschrift einzuziehen. Eventuell anfallende Bankgebühren wegen Nichteinlösung oder Widerruf gehen zu meinen Lasten.

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

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

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

Name Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
interne Vermerke, bitte nicht ausfüllen:

Registrierung für LSV am: \_\_\_\_\_

Löschung LSV am: \_\_\_\_\_