Tennis-Club Hagen e.V.
Schönberger Landstraße 26
24253 Probsteierhagen

https://www.tchagen.de
kassenwart@tchagen.de

An den
Tennis-Club Hagen e.V.
Schönberger Landstraße 26
24253 Probsteierhagen

Beitrittserklärung[1]

Familienname _____

Vorname _____

Straße / Hausnr. _____

PLZ / Wohnort _____

Telefon _____

Geburtsdatum _____

E-Mail Adresse _____

Folgende Personen sollen auch Mitglied werden:

Partner/in _____ Geburtsdatum _____

Kinder / Jugendliche Vornamen _____ Geburtsdatum _____

_____ Geburtsdatum _____

_____ Geburtsdatum _____

_____ Geburtsdatum _____

Datum: _____ Unterschrift:

Kinder und Jugendliche unter 18 Jahre
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten → _____

Bitte beachten: Der Austritt kann nur zum Ende eines Geschäftsjahres mit einer Kündigungsfrist von zwei Monaten erklärt werden.

Mit dem Lastschriftverfahren bin ich einverstanden (bitte ankreuzen): ☐ ja

Nach der **EU-Datenschutz-Grundverordnung** (EU-DSGVO) müssen auch Vereine einer Transparenz- und Informationspflicht nachkommen. Bitte beachten Sie daher folgendes:

Mitgliederdaten (Name, Vorname, Geschlecht, Eintritts- und Geburtsdatum, Straße, PLZ, Wohnort, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Art der Mitgliedschaft, Bankkonto und jährliche Beitrags- bzw. Spendensumme) sind in Excel-Tabellen bzw. in einer Word- oder PDF-Datei gespeichert, verschlüsselt und jeweils mit einem Kennwort geschützt.

Kontodaten (Name, Vorname und IBAN) werden zudem mit Starmoney verwaltet und sind ebenfalls kennwortgeschützt.

Mitgliedsdaten können bei berechtigtem Interesse von den Mitgliedern auf Antrag beim Vorstand eingesehen werden. Kontodaten sind hiervon ausgenommen.

Folgende **Vorstandsdaten** stehen auf unserer **Internetseite** im öffentlichen Bereich zur Verfügung: Name, Funktion, Vereins-E-Mailadresse und Telefonnummer. Letztere nur nach mündlicher Zustimmung gegenüber dem Webadmin. Auf Antrag beim Vorsitzenden, dessen Stellvertreter oder dem Webadmin, wird die Telefonnummer schnellstmöglich wieder entfernt.

Alle Daten dienen ausschließlich der vereinsinternen Kommunikation und werden **nicht an Dritte weitergegeben**.

Im Zuge einer **Bestanderhebung der LSV** (Landessportverbandes) werden einmal pro Jahr die **Mitglieder*zahlen*** gegliedert nach dem **Geburtsjahr** mitgeteilt.

Der Verein verpflichtet sich, eine **Verletzung des Schutzes personenbezogener Daten** unverzüglich (binnen 72 Stunden), nachdem die Verletzung bekannt wurde, der zuständigen Aufsichtsbehörde zu melden. Die Mitglieder werden ebenfalls darüber informiert.

Jede betroffene Person hat das **Recht auf Beschwerde** bei einer Aufsichtsbehörde, wenn die betroffene Person der Ansicht ist, dass die Verarbeitung der sie betreffenden personenbezogenen Daten gegen die EU-Datenschutz-Grundverordnung verstößt.

Die oben genannten Daten werden spätestens 2 Jahre nach **Austritt eines Mitglieds** vollständig gelöscht.

[1] Die Gebühren entnehmen Sie bitte unserer Internetseite **https://www.tchagen.de/ → Mitgliedschaft**

Neue Mitlieder werden verpflichtet folgende **Einverständniserklärungen** abzugeben. Diese können jederzeit auch ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Dies kann allerdings zu einer Kündigung der Mitgliedschaft führen.

Ich/Wir erkläre/n mich/uns ausdrücklich damit einverstanden, dass die Daten – wie zuvor erläutert – erhoben, gespeichert und verwaltet werden dürfen. (für Zustimmung bitte ankreuzen) ☐

Ich/Wir erklären uns einverstanden, dass Fotos, die im Zusammenhang mit Veranstaltungen des TCH gemacht werden, auf der Internetseite des Vereins bzw. im Schaukasten auf der Anlage veröffentlicht werden dürfen. (für Zustimmung bitte ankreuzen) ☐

An (Zahlungsempfänger)

Tennis-Club Hagen e.V.
Schönberger Landstraße 26
24253 Probsteierhagen

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Tennisverein **Tennis-Club Hagen e.V.**
(Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE53ZZZ00000883558**),
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Tennisverein Tennis-Club Hagen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
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.

Vor- und Zuname ↑

Straße / Hausnummer ↑

PLZ / Ort ↑

Kreditinstitut ↑

BIC ↑ **IBAN ↑**

Datum / Ort ↑ **Unterschrift Kontoinhaber/in ↑**

Bitte beachten Sie:
Sie gehen mit dem Lastschriftverfahren kein Risiko ein, denn bei diesem Verfahren kann der Zahlungspflichtige nach der Abbuchung die Erstattung innerhalb von acht Wochen nach dem Belastungsdatum verlangen. Innerhalb dieser Zeit kann er ohne Angabe von Gründen das Geld auf sein Konto zurückbuchen lassen.