

# Aufnahme-Antrag



Ich beantrage hiermit die Aufnahme als \*  aktives/\*\*  Zweit/  passives Mitglied

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

Geburtsdatum : \_\_\_\_\_

Beruf : \_\_\_\_\_

Plz / Wohnort : \_\_\_\_\_

Strasse : \_\_\_\_\_

Telefon/ e-mail : \_\_\_\_\_

Mitgliedschaft als : \* **Bitte ankreuzen**, \*\* **Bitte Anzahl angeben**, \*\*\* **Nachweis des Haupt-Vereins zwingende Voraussetzung**

- |                          |   |                                                        |
|--------------------------|---|--------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | * | Jugendlicher bis zum voll. 14. Lebensjahr              |
| <input type="checkbox"/> | * | Jugendl. bis 18 Jahre oder Pers. in Ausbildung         |
| <input type="checkbox"/> | * | Einzelmitglied                                         |
| <input type="checkbox"/> | * | Einzelmitglied mit           ** Kind(ern)              |
| <input type="checkbox"/> | * | Ehepaar/ Lebensgemeinschaft mit           ** Kind(ern) |

Die im Clubhaus ausliegende Vereinssatzung ist mir bekannt.

Ich willige ein, dass personenbezogene Daten sowie Fotos und Videos von meiner Person (oder meinem minderjährigen Kind) bei sportlichen Veranstaltungen, Trainingseinheiten und zur Präsentation der Tennisgemeinschaft Barmstedt von 1927 e.V. angefertigt werden.

Die Fotos und Videos dürfen nur zur Öffentlichkeitsarbeit des Vereins genutzt werden: Auf der Vereinswebseite ([www.tgbarmstedt.de](http://www.tgbarmstedt.de)); in sozialen Netzwerken (Facebook, Instagram, etc.); in der Vereinszeitung oder Printmedien (Flyer, Presseberichte, Clubmagazin)

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass Fotos/Videos im Internet weltweit abrufbar sind und eine Weiterverwendung/Veränderung durch Dritte nicht vollständig ausgeschlossen werden kann.

Datum : \_\_\_\_\_ Unterschrift : \_\_\_\_\_  
(ggf. des gesetzlichen Vertreters)

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift (erforderlich)

An **Tennisgemeinschaft Barmstedt von 1927 E.V.**

Hiermit ermächtige ich Sie, die von mir zu entrichtenden Zahlungen wegen  
(Verpflichtungsgrund) \_\_\_\_\_

bei Fälligkeit, zu Lasten meines Girokontos bei (Kreditinstitut): \_\_\_\_\_

IBAN DE \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

durch Lastschrift einzuziehen.

Name, Vorname, Anschrift : \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift : \_\_\_\_\_