

ANTRAG

auf Aufnahme in den Tischtennis-Club Wörrstadt e.V.
oder Änderung von Daten



Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>	Geb.Dat.:	<input type="text"/>
PLZ/Wohnort:	<input type="text"/>	Straße, Nr.:	<input type="text"/>		
Tel.Nr.:	<input type="text"/>	Handy:	<input type="text"/>		
E-Mail:	<input type="text"/>				

Zusatz für Volljährige: Ich verpflichte mich, **jährlich einen Arbeitseinsatz von 6 Stunden** z.B. beim Betrieb des Vereinseigenen Verkaufsstandes nach Vorschlag durch den Vorstand zu leisten. Wird der Arbeitseinsatz nicht erbracht, bin ich damit einverstanden, dass je nicht erbrachter Arbeitsstunde ein Monatsbeitrag von meinem Konto abgebucht wird.

DSGVO: Der TTC Wörrstadt erhebt Kontaktdaten, um das Vereinsleben aufrecht zu erhalten und den Spielbetrieb zu gewährleisten. Dazu werden Kontaktdaten an Mannschaftsführer und die Verbände, bei denen der TTC Wörrstadt Mitglied ist, übermittelt. Namen und Spielergebnisse werden teilweise an die Presse weitergegeben und sind über den Verband im Internet einsehbar. Bankdaten werden primär für den Einzug des Mitgliedsbeitrages gespeichert und werden nicht an Dritte weitergegeben. Das Vereinsmitglied (Erziehungsberechtigte(r)) kann alle erhobenen Daten bei dem Vorstand (Kassenwart) erfragen und berichtigen lassen. Einschränkung, Löschung und Widerruf zur Datenverarbeitung ist möglich, kann aber einen Austritt nach sich ziehen. Es gibt das Beschwerderecht bei einer Aufsichtsbehörde. Die Daten werden mindestens für die Dauer der Mitgliedschaft erhoben.

Datum:	<input type="text"/>	Unterschrift:	<input type="text"/>
Bei Minderjährigen			
Name eines Erziehungsberechtigten:	<input type="text"/>	Unterschrift:	<input type="text"/>

SEPA Lastschriftmandat:

Ich erteile dem TTC Wörrstadt die Einzugsermächtigung den Mitgliedsbeitrag für Jugendliche und Erwachsene derzeit **36,- € / Halbjahr**

für Familien (ab 2 Personen) derzeit **60,- € / Halbjahr**

von meinem Konto abzubuchen. Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils im März und Oktober abgebucht.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem TTC Wörrstadt 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.

Gläubiger-ID des TTC: DE10TTC00000074673 Die Mandatsreferenz wird bei Angabe einer E-Mail Adresse mitgeteilt.

IBAN:	<input type="text"/>	BIC:	<input type="text"/>
Bank:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>
Kontoinhaber:	<input type="text"/>	Datum:	<input type="text"/>
		Unterschrift:	<input type="text"/>

Postanschrift: TTC Wörrstadt e.V., Uwe Sonne, Auf dem Limes 31, 55286 Wörrstadt
06732-64455 Mail: uwe.sonne@t-online.de
IBAN: DE56550912000040584900 BIC: GENODE61AZY Volksbank Alzey-Worms eG