# AUFNAHMEANTRAG LÜBECKER RACKET CLUB E.V.



## Ich bitte um Aufnahme als Mitglied:

Erwachsene/r Ehepaar (Eheähnliche lebende Paare)

Jugendlicher bis 7 Jahre Jugendlicher 8 bis 14 Jahre Jugendlicher 15 bis 18 Jahre

Student / Azubi (bis 27 Jahre) Familienmitgliedschaft Mitglied mit Einschränkung

Zweitmitglieder\* Fördernde (passive) Mitglieder

### Persönliche Daten

männlich	weiblich	andere		
Vorname			Nachname	
Straße, Nr.			PLZ,Ort	
Strabe, Nr.			FLZ,OII	
Geburtsdatum			E-Mail	
Telefonnummer			Mobilnummer	
Welche Familienmitglieder sind bereits Mitglied im Club?				
o :: 4 !				
Sonstige Angaben				

Die Spielberechtigung beginnt mit Erhalt einer Kopie dieses durch den Club-Stempel und der Unterschrift eines Vorstandmitgliedes quittierten Antrages. (s. oben rechts) Ich erkenne die Clubsatzung für mich verbindlich an. Diese ist jederzeit im Club und auf der Internetseite: www.luebecker-racket-club.de einsehbar und wird mir mit der schriftlichen Aufnahmebestätigung zugeschickt.

#### Mir ist insbesondere bekannt, dass:

- die Mitgliedschaft mindestens f
  ür das laufende Kalenderjahr gilt
- der Mitgliedsbeitrag ein Jahresbeitrag ist
- eine Kündigung der Mitgliedschaft für das Folgejahr nur schriftlich mit einer Frist von 3 Monaten zum Jahresende erklärt werden kann.
- das Ausscheiden aus dem Trainingsbetrieb nicht als Kündigung der Mitgliedschaft gilt

Die folgende Einwilligungserklärung zum Datenschutz habe ich ausgefüllt.

Ort, Datum Unterschrift	Datum und Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s	

<sup>\*</sup> Eine Zweitmitgliedschaft gilt ausschließlich für die Nutzung unserer Tennisplätze. Pickleball-, Padel- und Touchtennis-Courts sind hier ausgenommen und müssen stundenweise nach Gästenreisliste entrichtet werden.

# EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG LÜBECKER RACKET CLUB E.V.

## Der Unterzeichner erlaubt dem Verein, folgende Daten zu veröffentlichen:

Bitte ankreuzen und Daten eintragen.

Der Unterzeichner erlaubt dem Verein, in den allen Mitgliedern zugänglichen Mitgliederverzeichnissen in <u>Druckform</u> folgende Daten zu veröffentlichen

Der Unterzeichner erlaubt dem Verein, folgende Daten <u>online</u> zu stellen/im Internet zu veröffentlichen Ich wünsche keinerlei Veröffentlichungen meiner Daten.

Vorname	Nachname
Straße, Nr.	PLZ,Ort
Geburtsdatum	E-Mail
Telefonnummer	Mobilnummer
Mitgliedsnummer	ID Nummer/Ranglistennummer
Sportbezogene Daten: (z.B. Ergebnisse, Mannschaftsgruppen)	Fotografien

# Wichtige Hinweise

Der Verein weist darauf hin, dass der verantwortliche Vereinsvorstand verpflichtet ist, alle gebotenen Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes zu ergreifen. Angesichts der besonderen Eigenschaften von Online-Verfahren kann der Datenschutz jedoch auch bei Einhaltung dieser Maßnahmen nicht umfassend garantiert werden. Daher nimmt das Vereinsmitglied die Risiken für eine Persönlichkeitsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass

- die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen. Es kann ferner nicht garantiert werden, dass:
- die Daten vertraulich bleiben
- die inhaltliche Richtigkeit fortbesteht
- die Daten nicht verändert werden können.

Das Vereinsmitglied kann seine mit der Unterschrift erteilte Einwilligung jederzeit widerrufen.

#### Kommunikation

Ich bin damit einverstanden, dass zukünftige Schreiben/Mitteilungen des Vereins (insbesondere Rechnungen und Einladungen zur Mitgliederversammlung) für mich bzw. für meine minderjährigen Kinder an meine E-Mail-Adresse gesandt werden und verzichte hiermit auf Erteilung entsprechender Mitteilungen in Papierform.

Vor- und Nachname/n des/der gesetzlichen Vertreter/s

Datum und Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s:

# LASTSCHRIFTMANDAT LÜBECKER RACKET CLUB E.V.



Mitglieds-Nr.		

# SEPA-Basis-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren / Wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

#### DE02ZZZ00002564225

Ich/Wir ermächtige(n) den

#### Lübecker Racket Club e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom

#### Lübecker Racket Club e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

#### **Hinweis**

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name in Druckbuchstaben)				
Kreditinstitut				
BIC <sup>1</sup>	IBAN <b>DE</b>			
<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.				
Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)			