



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Tennisclub Hockenheim e.V. als

- Mitglied aktiv Kinder bis 6 Jahre Jugendliche bis 18 Jahre
 Schüler/in - Student/in o.ä. aktiv ab 19 bis 25 Jahre Ehepaar aktiv Familie groß
 Familie klein Ehepaar aktiv/passiv Mitglied passiv Ehepaar passiv

Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.

Pflichtangaben:

Geschlecht: männlich weiblich andere

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße/Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum/-ort: _____ Nationalität: _____

Telefonnummer (Festnetz/Mobil): _____

E-Mail: _____ Beruf: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung (veröffentlicht auf der Homepage www.tc-hockenheim.de) an.

Die Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen (veröffentlicht auf der Homepage www.tc-hockenheim.de).

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen
bzw. Geschäftsunfähigen

Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei sportlichen Veranstaltungen und zur Präsentation von Mannschaften angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:

- Homepage des Vereins
 Seiten des Vereins in Social Media
 regionale Presseerzeugnisse (z.B. Hockenheimer Tageszeitung Hockenheimer Woche, BSZ baden tennis,)

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder per Mail) gegenüber dem Verein erfolgen.

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den TC Hockenheim e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der TC Hockenheim e.V. kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z. B. für das Herunterladen von Fotos und Videos und deren anschließender Nutzung und Veränderung.

Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines Widerrufs Fotos und Videos von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen:

Bei Minderjährigen, die das 14. Lebensjahr vollendet haben, ist neben der Einwilligung des Minderjährigen auch die Einwilligung des/der gesetzlichen Vertreter erforderlich.

Ich/Wir habe/haben die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung der Personenbilder und Videoaufzeichnungen zur Kenntnis genommen und bin/sind mit der Veröffentlichung einverstanden.

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

Ort, Datum

Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s

Der Widerruf ist zu richten an:

per Post an TC Hockenheim Postfach 1305, 68756 Hockenheim oder
per E-Mail an vorstand1@tc-hockenheim.de

SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer: DE49TCH00000338102

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Tennisclub Zahlungen von meinem Konto durch Lastschrift einzulösen

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

Kontoinhaber (Name/Vorname): _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut/Name _____

Ort, Datum

Unterschrift