



## Beitrittserklärung

TTC Mörfelden 1952 e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein TTC Mörfelden 1952 e.V.

**Vorname:**.....

**Nachname:**.....

**Straße und Hausnummer:**.....

**Postleitzahl und Wohnort:**.....

**Geburtsdatum:**...../...../.....

**Telefon Festnetz:**.....

**Telefon Mobil:**.....

**E-Mail:**.....

### Beiträge

Der Mitgliedsbeitrag ist ein Jahresbeitrag. Er kann in Teilraten **viertel-, halbjährlich oder als Jahresbeitrag gezahlt werden.** Die Mitgliedschaft beginnt mit dem Tag der Antragstellung. Die Beitragspflicht beginnt mit dem Quartal der Antragsannahme.

**Schüler und Jugendliche: 40 € (vierzig Euro) / Erwachsene: 60 € (sechzig Euro)  
Familie: 140 € (einhundertvierzig Euro)**

### Datenschutzerklärung

Mit der Unterzeichnung dieser Beitrittserklärung erkläre ich mich damit einverstanden, dass der Verein meine personenbezogenen Daten für Vereinszwecke verarbeitet. Ich wurde darüber informiert, dass die im Rahmen der vorstehenden Bestimmungen erhobenen persönlichen Daten unter Beachtung der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.

Ich wurde zudem darauf hingewiesen, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich das Recht habe, meine Einwilligung ohne für mich nachteilige Folgen zu verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Meine Widerrufserklärung werde ich richten an: TTC Mörfelden 1952 e.V.

Im Falle des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten beim Verein gelöscht. Ich bin ebenso mit der Veröffentlichung auf der Homepage des Vereins <http://www.ttc-moerfelden.de> und der Weitergabe an andere Vereinsmitglieder einverstanden.



**Bankverbindung des Vereins TTC Mörfelden 1952 e.V.**

Bitte überweisen Sie den Mitgliedsbeitrag auf folgendes Konto:

Kreditinstitut: Frankfurter Volksbank

Kontoinhaber: Tischtennisclub Mörfelden 1952 e.V.

IBAN: DE69 5019 0000 4101 540583

BIC: FFVBDEFFXXX

.....

Ort, Datum

.....

(Unterschrift, bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

**SEPA- Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE90ZZZ00000318449**

Mandatsreferenz:(wird vom Verein nachgetragen)

\_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich den Verein TTC Mörfelden 1952 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein TTC Mörfelden 1952 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.

Kreditinstitut:.....

Kontoinhaber:.....

IBAN:.....

BIC:.....

**Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.**

Unterschrift Kontoinhaber:.....