



FREIE TURNERSCHAFT WIESBADEN 1896 e.V.

Abteilung: Tennis

Tennisplätze Feuerbachstraße (an der Lahnstr. 35), 65195 Wiesbaden

www.ftw-tennis.de

Vorstand: Eduard Losik, Stegerwaldstraße 27, 65199 Wiesbaden, eplos@web.de

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit melde ich mich in der Tennisabteilung der Freien Turnerschaft Wiesbaden 1896 e.V. an

Name: _____ Vorname: _____

Bei minderjährigen Name des gesetzlichen Vertreters: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Angaben zur Mitgliedschaft:

Erwachsene, Einzel:

- Aktiv, Einzelmitgliedschaft 215 Euro/Jahr
- Passiv, Einzelmitgliedschaft 55 Euro/Jahr

Erwachsene Partner:

- Aktiv, Partnermitgliedschaft, 330 Euro/Jahr
- Aktiv/Passiv Partnermitgliedschaft, 225 Euro/Jahr
- Passiv Partnermitgliedschaft, 103 Euro/Jahr

Name des Partners: _____

Studenten, bis 27 Jahre,

bei Vorlage eines Ausbildungsnachweises:

- Aktiv, Studentenmitgliedschaft 90 Euro/Jahr

Kinder, bis 18 Jahre

- Kinder, Einzelmitgliedschaft 60 Euro/Jahr
- Kind von Mitglied, 1.Kind 50 Euro/Jahr
- Kind von Mitglied, ab 2.Kind 40 Euro/Jahr

Schnuppermitgliedschaft:

- Schnuppermitgliedschaft, Einzel 80 Euro/Jahr
- Jedes weitere Familienmitglied, 20 Euro/Jahr

Namen weiterer Familienmitglieder: _____

Alle Schnuppermitgliedschaften gehen automatisch im Folgejahr in eine Vollmitgliedschaft über.

Kündigung ist gemäß Satzung zum Ende des Jahres möglich, wenn diese bis 15.11. eingeht.

Arbeitsstunden:

Mitglieder haben folgende Arbeitsstunden zu leisten.

Nicht geleistete Stunden werden in Rechnung gestellt:

- Aktive Vollmitglieder: 6 Stunden (Stundensatz 15 Euro)
- Studenten: 6 Stunden (Stundensatz 7,50 Euro)
- Schnuppermitglieder: 1 Stunde (Stundensatz 15 Euro)
- Kinder: keine Arbeitsstunden

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

Unterschrift Partner



FREIE TURNERSCHAFT WIESBADEN 1896 e.V.

Abteilung: Tennis

Tennisplätze Feuerbachstraße (an der Lahnstr. 35), 65195 Wiesbaden

www.ftw-tennis.de

Vorstand: Eduard Losik, Stegerwaldstraße 27, 65199 Wiesbaden, eplos@web.de

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Gläubiger Identifikationsnummer: DE25 0200 0000 8164 53

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Freie Turnerschaft Wiesbaden 1896 e.V., Abteilung Tennis Zahlungen für Beiträge und nicht geleistete Arbeitsstunden von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Erklärung hat so lange Gültigkeit, bis sie der Tennisabteilung der Freien Turnerschaft Wiesbaden 1896 e.V. gegenüber schriftlich widerrufen wird.

Name Kontoinhaber: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Name der Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Ich bin damit einverstanden, dass die Freie Turnerschaft Wiesbaden e.V. die im Vertrag und dem Sepa-Lastschriftmandat angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind erhebt und speichert.

Ich bin des Weiteren damit einverstanden, dass die Freie Turnerschaft Wiesbaden e.V. als Mitglied des Hessischen Tennisverbandes meine Personalien (Name, Anschrift, Geburtsdatum oder vergleichbare Daten) sowie Spielerdaten (ID-Nummer, Punktspiel-/Turnierergebnisse, Lehrgangsteilnahmen/-ergebnisse, Fotos) erhebt, speichert, nutzt und an den Hessischen Tennisverband weiterleitet. Ich erlaube der Freien Turnerschaft e.V., ggf. meine Spielerdaten im Internet oder in der Presse zu veröffentlichen. Mir ist bewusst, dass trotz aller Maßnahmen zur Gewährung des Datenschutzes veröffentlichte Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen.

Der Unterzeichner bestätigt, das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben. Die vorstehende Einwilligungserklärung ist freiwillig. Ich kann sie jederzeit widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)