



# Tennisabteilung Sportverein Budberg 1946 e.V.

Platzanlage an der Raiffeisenstrasse 10,

z.Hd. Dr. Frank Mildner, Rheinbergerstrasse 96, 47495 Rheinberg

E-mail: [gf@tc-budberg.de](mailto:gf@tc-budberg.de)

## Aufnahmeantrag

Ich bitte um Aufnahme als aktives / passives Mitglied. Geschlecht: M W D

Als aktives Mitglied möchte ich in einer Mannschaft spielen Ja  Nein

Ich war vorher in einem anderen Tennisverein mit einer ID Nummer gemeldet und stimme der ID Nummernübertragung zum SV Budberg zu

Neumitglieder müssen sich bitte zwecks künftiger Online – Außenplatz / Hallenplatzreservierung beim Buchungssystem Ebusy registrieren und hiernach zwecks Freischaltung eine Info an [hallenbuchung@tc-budberg.de](mailto:hallenbuchung@tc-budberg.de) senden.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Telefon : \_\_\_\_\_ Fam. Stand: \_\_\_\_\_

Straße, PLZ , Wohnort : \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzl. Vertreters: \_\_\_\_\_

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Beiträge und die Satzungen des Vereins an.

Ergänzungen der Tennisabt. zur Hauptvereinsatzung unter: [tc-budberg.de](http://tc-budberg.de) Menü Verein-Mitgliederinfo !

### Datenschutz:

Mit dem Eintritt erkläre ich mich einverstanden, dass die im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft benötigten personenbezogenen Daten unter Berücksichtigung der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes in einer elektronischen Datenverarbeitungsanlage gespeichert und für Vereinszwecke maschinell ausgewertet werden.

### SEPA-Lastschriftmandat (ehemals Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger TC SW Budberg Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger TC SW Budberg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Gläubiger-Identifikationsnummer des TC SW Budberg: DE215550000141502.

Name, Vorname: (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Straße, PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber