



# TennisFreunde Markt Schwaben e.V.

## Tennisanlage im Sportpark an der Ebersberger Straße

Bürgermeister – Haller – Weg 6, 85570 Markt Schwaben Tel.: 08121 / 45773 Internet: [www.tfmarktschwaben.de](http://www.tfmarktschwaben.de)

Postanschrift: TennisFreunde Markt Schwaben, Postfach 1173, 85568 Markt Schwaben

### Aufnahmeantrag / Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu den Tennisfreunden Markt Schwaben e.V. (im Folgenden TFMS) mit Wirkung vom \_\_\_\_\_ Datum Mitgliedschaftsbeginn

männlich  weiblich

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon (Festnetz / Mobil) \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Status der Mitgliedschaft  Aktiv  Passiv Art der Mitgliedschaft  Einzel  Familie

Meine Daten dürfen im vereinsinternen Mitgliederregister veröffentlicht werden.  
Der Verein nutzt diese Daten für Rundschreiben, Einladungen, zur Suche von  
Tennispartner und allgemeinen organisatorischen Verwendungen.  Ja  Nein

**Für eine Aufnahme in den Verein ist die Vorlage der Beitrittserklärung, die Teilnahme am SEPA - Lastschriftverfahren und die Einwilligung zu Fotoaufnahmen Bedingung.**  
**Für jedes Familienmitglied ist eine eigene Beitrittserklärung auszufüllen.**  
**Aus versicherungstechnischen Gründen muss bei minderjährigen Mitgliedern ein Erziehungsberechtigter (gesetzlicher Vertreter) aktives oder passives Mitglied sein.**

<b>Erziehungsberechtigte (nur für minderjährige Mitglieder auszufüllen)</b>			
<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Aktiv <input type="checkbox"/> Passiv	Staatsangehörigkeit _____
Name, Vorname _____		Geburtsdatum _____	
Straße _____		PLZ Wohnort _____	
Telefon (Festnetz / Mobil) _____		E-Mail _____	

Mit der Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung und die gültigen Vereinsbeiträge an und hafte für sämtliche Zahlungsverpflichtungen, die mir aus meiner Mitgliedschaft beim TFMS entstehen. Die Satzung und die aktuell gültigen Vereinsbeiträge (Mitgliedsbeitrag, Umlagen und sonstige Gebühren) sind auf der Homepage unter [www.tfmarktschwaben.de](http://www.tfmarktschwaben.de) einzusehen oder im Tennisheim der TFMS erhältlich. Die derzeitigen Beiträge sind:

Erstmitglied	180.-€	Zweitmitglied	95.-€	Passive Mitgliedschaft	25.-€
Volljährige Schüler, Studenten, Azubis	75.-€	Kinder bis 14 Jahre	40.-€	Jugendliche bis 18 Jahre	75.-€
Familienbeitrag (ab 2 Erwachsenen und einem Kind möglich)				300.-€	

Eine Kündigung der Mitgliedschaft kann nur schriftlich an die TFMS zum Ende eines Kalenderjahres (31.12.) erfolgen.

Bei minderjährigen Mitgliedern erkennen die Erziehungsberechtigten als die gesetzlichen Vertreter die Vereinssatzung und die gültigen Vereinsbeiträge an. Sie erklären ferner für die aus der Mitgliedschaft des Kindes entstehenden Zahlungsverpflichtungen zu haften.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum X Unterschrift Antragsteller / Mitglied Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Interne Bearbeitungsvermerke		
Eingang: _____	Erfasst: _____	BLSV: _____

## Datenschutzerklärung

Ich willige ein, dass die TFMS, als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, Staatsangehörigkeit, E-Mail -Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt. Dies erfolgt durch die 3 Vorstände, den Sportwart, den Jugendwart, den Trainingskoordinator und den Beauftragten für die Webseite der TFMS.

Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Bayerischen Landessportverband (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln.

Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des BLSV, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben der EU-Datenschutzgrundverordnung und des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Ich willige ferner ein, dass die TFMS Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Homepage des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt.

Ich bin darüber informiert, dass die TFMS ausschließlich für den Inhalt seiner eigenen Internetseiten verantwortlich ist. Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber den TFMS für Art und Form der Nutzung seiner Internetseite, z. B. für das Herunterladen von Bildern und deren anschließender Nutzung durch Dritte.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

**X** \_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller / Mitglied

\_\_\_\_\_  
Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten

---

---

## **SEPA – Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die TFMS, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift, einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den TFMS 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.

**Gläubiger – Identifikationsnummer des Vereins:**  
**Mandatsreferenz-Nummer(n):**

**DE19ZZZ00001341719**  
**Es erfolgt eine gesonderte Mitteilung**

**Dieses SEPA Lastschriftmandat gilt für**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Mitglieds

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

\_\_\_\_\_  
E-Mail Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Adresse, falls vom Mitglied abweichend (Straße, PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name)

DE  
\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

**X** \_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

---

## **Einwilligung zu Fotoaufnahmen:**

Die TennisFreunde Markt Schwaben e. V. (im Folgenden TFMS genannt), Postfach 1173 in 85568 Markt Schwaben beabsichtigen, im Rahmen von vereinsbezogenen Veranstaltungen und Anlässen Fotos anfertigen zu lassen. Beispiele hierfür sind:

Vereins- und Abteilungsfeiern (z.B. Vereinsjubiläen, Saisoneroöffnung, Sommerfeste, Weihnachtsfeiern, Ausflüge), Abteilungs- und Mitgliederversammlungen, Arbeitsaktionen (z.B. Auf- und Abbauaktionen bei Veranstaltungen sowie bei deren Durchführung), Kursen und Camps (z.B. Tenniscamps), Siegerehrungen, Mannschaftsfotos, Mannschaftsfeiern, Trainings- und Spielbetrieb (z.B. Training und Trainingslager, Besprechungen, Sitzungen, Punktspiele), Turniere und Sportveranstaltungen.

Diese Fotos sollen an folgenden Stellen veröffentlicht werden:

Vereinshomepage ( [www.tfmarktschwaben.de](http://www.tfmarktschwaben.de) ), Lokale Presse ( Hallo Falke, Ebersberger Zeitung, Süddeutsche Zeitung, Hallo), Aushang in den Schaukästen der TFMS (am Eingang zur und an der Pinnwand im Clubheim der Tennisanlage).

Die Veröffentlichung soll auf unbestimmte Zeit erfolgen.

Es wird darauf hingewiesen, dass Fotos im Internet von beliebigen Personen abgerufen und betrachtet werden können. Es kann nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Fotos weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben.

Diese Einwilligungserklärung gilt ab dem Datum der Unterschrift und auch über die Beendigung der Mitgliedschaft hinaus. Das Mitglied kann die Einwilligung nach Beendigung der Mitgliedschaft nur dann widerrufen, wenn er nachweist, dass dies erforderlich ist, um sein berechtigtes Interesse zu schützen.

.....  
Datum, Ort und Unterschrift des Mitglieds

## **Einwilligung zu Fotoaufnahmen von Kindern durch die/den Erziehungsberechtigten des Kindes:**

Mit Ihrer/seiner Unterschrift bestätigen die/der Erziehungsberechtigte(n), dass sie/er mit der Anfertigung und Veröffentlichung von Bildern ihres Kindes (wie oben beschrieben) einverstanden sind/ist.

Diese Einwilligungserklärung gilt ab dem Datum der Unterschrift und auch über die Beendigung der Mitgliedschaft hinaus. Die/der Erziehungsberechtigte(n) können/kann die Einwilligung nach Beendigung der Mitgliedschaft nur dann widerrufen, wenn diese/sie/er nachweisen, dass dies erforderlich ist, um das berechnigte Interesse des Kindes zu schützen.

Die Einwilligung gilt für folgendes Kind: ***(Für jedes Kind ist eine eigene Einwilligungserklärung erforderlich)***

.....  
Name, Vorname

.....  
Datum, Ort und Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten des Kindes