



Tennisclub Schwarz-Weiß Pegnitz e. V.  
Bayreuther Str. 10  
91257 Pegnitz  
Postfach 12 06  
91252 Pegnitz  
Email: info@tc-sw-pegnitz.de  
Homepage: www.tc-sw-pegnitz.de

## Aufnahmeantrag

Vorname: \_\_\_\_\_  
Nachname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ Ort: \_\_\_\_\_  
Geboren am: \_\_\_\_\_  
Tel: \_\_\_\_\_  
Mobil: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_  
Nachname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ Ort: \_\_\_\_\_  
Geboren am: \_\_\_\_\_  
Tel: \_\_\_\_\_  
Mobil: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_  
Nachname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ Ort: \_\_\_\_\_  
Geboren am: \_\_\_\_\_  
Tel: \_\_\_\_\_  
Mobil: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_  
Nachname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ Ort: \_\_\_\_\_  
Geboren am: \_\_\_\_\_  
Tel: \_\_\_\_\_  
Mobil: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

mit Wirkung ab dem \_\_\_\_\_ die Aufnahme in den TC SW Pegnitz e. V. als

- Erwachsener  
 Azubi, Student (Nachweis liegt bei)  
 Jugendlich bis 18 Jahren

- Familie  
 Kind bis 14 Jahren  
 Passiv

Satzung und Beitragsordnung sind mir/uns\* bekannt und ich/wir\* erkenne(n) sie als verbindlich an

Ich bin/wir sind\* damit einverstanden, dass der Verein mir/uns Informationen an folgende Email-Adresse übermittelt:

@ \_\_\_\_\_



Tennisclub Schwarz-Weiß Pegnitz e. V.  
Bayreuther Str. 10  
91257 Pegnitz  
Postfach 12 06  
91252 Pegnitz  
Email: info@tc-sw-pegnitz.de  
Homepage: www.tc-sw-pegnitz.de

### Einverständniserklärung nach Bundesdatenschutzgesetz

Ich bin/wir sind\* mit der Verarbeitung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden:

**Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummern, E-Mail-Adresse, Bankverbindung.**

Mir/uns\* ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Ich bin/wir sind\* darauf hingewiesen worden, dass ich/wir\* diese Erklärung jederzeit durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand widerrufen kann/können\*. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung nicht berührt.

Mit der Veröffentlichung und Nutzung von Fotos für Vereinszwecke bin ich/sind wir einverstanden\*

---

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. der gesetzlichen Vertreter)

### SEPA-Lastschriftmandat

**Tennisclub Schwarz-Weiß Pegnitz e.V.**

**Bayreuther Str. 10**

**91257 Pegnitz**

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE92ZZZ00000237321**

**Mandatsreferenz:** wird später nachgereicht

**Zahlungsart:** jährlich zum 01.03. Beitrag und Arbeitsdienst, jährlich zum 15.12. Gaststunden

- Ich ermächtige/wir ermächtigen\* den Tennisclub Schwarz-Weiß Pegnitz e.V., Zahlungen von meinem/unserem\* Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser\* Kreditinstitut an, die von dem Tennisclub Schwarz-Weiß Pegnitz e.V. auf mein/unser\* Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### **Widerrufliche Ermächtigung zum Einzug des Jahresbeitrages/Arbeitsdienstes und Gebühren für Gastspieler per Lastschrift:**

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Bei: \_\_\_\_\_

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

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

---

Ort, Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber(s)

\* Nichtzutreffendes bitte streichen