

Antrag auf Mitgliedschaft in DER CLUB - Deutsche Tischtennis-Senioren e.V.

(weiterführend DER CLUB genannt)

Homepage: www.tischtennis-senioren.de

Ich möchte ab: _____ Clubmitglied werden. (bitte in Druckschrift ausfüllen)

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Tel.: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Heimverein: _____ Verband: _____

Trikotgröße (XS – 4XL) _____ Werber: _____

Trainingsanzuggröße (S – XXXL) _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Beitragsbemessung von DER CLUB an und erteile dem Verein untenstehend meine Einzugsermächtigung für den fälligen Beitrag:

Monatsbeitrag für Mitglieder € 3,00 / Jahresbeitrag € 36,00,

Monatsbeitrag für Ehe-/Lebenspartner in gemeinsamer Wohnung € 4,50 / Jahresbeitrag € 54,00.

Einwilligung in die Datennutzung zu nachfolgenden Zwecken. Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an.

- An JOOLA werden CLUB-Nr., Name, Postanschrift und Trikotgröße übermittelt Ja /Nein

Bei "Nein" ist keine Zustellung der CLUB-Mitteilung möglich!

- An SCHARFF-Reisen werden CLUB-Nr., Name und Postanschrift Ja /Nein

Bei "Nein" sind keine Reiseangebote zu Seniorenveranstaltungen, wie EM und WM und keine Rabatte möglich!

Weitergabe von anderen Daten oder an andere Empfänger erfolgt nicht!

- Veröffentlichung von Ergebnislisten und meines Fotos in den CLUB-Mitteilungen Ja /Nein

(z.B. bei Siegerehrungen/Mannschaftsfotos)

- Glückwünsche zum Geburtstag „runder“, ab 85 jährlich in der CLUB-Mitteilungen Ja /Nein

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angaben von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und das erteilte Einverständnis mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen (per Post, E-Mail, Fax).

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

DER CLUB - Deutsche Tischtennis-Senioren e.V.

Guipavasring 14 22885 Barsbüttel

SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger-ID: DE94ZZZ00000180734

Die Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer und wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige den DER CLUB den Beitrag jährlich von meinem Girokonto einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DER CLUB gezogenen Lastschrift 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.

Name: _____ Vorname: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____ Kontoinhaber: _____

(sofern abweichend vom Zahlungspflichtigen)

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Das ausgefüllte Formular senden an: **Geschäftsstelle**

Johannes Röh Guipavasring 14 22885 Barsbüttel

E-Mail: derclub@tischtennis-senioren.de