

TENNIS-CLUB HAVIXBECK e.V.  
Althoffsweg 23/25, 48329 Havixbeck



Ich/wir beantragen hiermit die Mitgliedschaft im TC Havixbeck

Pflichtangaben:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geschlecht: ( ) männlich ( ) weiblich ( ) andere

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

Die aktuelle Satzung und die Beitragsordnung unter: [www.tennisclub-havixbeck.de](http://www.tennisclub-havixbeck.de)

Die beigefügten Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Freiwillige Angaben:

Telefonnummer (Festnetz/mobil): \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

- Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktkaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt werden.
- Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.
- Ich möchte den Newsletter erhalten, der in unregelmäßigen Abständen über Neuigkeiten im Vereinsleben informiert. Diesen kann ich jederzeit abbestellen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

-----  
Bankverbindung TC: IBAN: DE37401545300080008675 - Sparkasse Westmünsterland - BIC: WELADE3WXXX