



# Barrier Tennis-Club e.V.

An der Wassermühle • 28857 Syke-Barrien

www.barriertc.de • info@barriertc.de

## Antrag Saisonpass vom 01. Januar – 31. Dezember 2023 (nur für Neumitglieder oder Wiedereintritt nach fünf Jahren)

Hiermit beantrage ich den Saisonpass für Erwachsene im Barrier Tennis-Club.

Der Beitrag beträgt **119,00 Euro**. Der Saisonpass beinhaltet 3 Arbeitsstunden für 2023.

Die Probemitgliedschaft geht in eine volle Mitgliedschaft im BTC über, wenn sie nicht bis 31. Oktober 2023 durch schriftliche Kündigung widerrufen wird.

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ:** \_\_\_\_\_ **Ort:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_ **Telefon:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Die Informationspflichten gem. Artikel 12 bis 14 DSGVO (s. Homepage) habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Ich bin damit einverstanden, dass meine vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt werden. Ich willige ein, dass Fotos von meiner Person bei sportlichen Veranstaltungen und zur Präsentation von Mannschaften angefertigt und auf der Homepage des Vereins sowie in der Presse veröffentlicht werden dürfen. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorgenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15ZZZ00000113286 Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer (wird separat mitgeteilt). Hiermit ermächtige ich den Barrier Tennis-Club, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Barrier Tennis-Club gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Name des Kontoinhabers:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** DE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_