

# Tennisverein Heimgarten 1912 e.V.

Platzanlage im Huthpark | Frankfurt am Main (Seckbach)  
Telefon 069 472916 | www.tv-heimgarten.de | E-Mail info@tv-heimgarten.de  
Schriftführer: schriftführer@tv-heimgarten.de



## AUFNAHMEANTRAG

An die  
Schriftführerin des TV Heimgarten  
Anette Osterburg  
Berger Straße 338  
60385 Frankfurt am Main

**Eintrittsdatum:** \_\_\_\_\_  
Jahresbeitrag\*) \_\_\_\_\_  
Jahresbeitrag im 1. Jahr\*) \_\_\_\_\_  
\*) zuzügl. Arbeitseinsatz (ab 15 Jahre)  
 Trainingsbeitrag im 1. Jahr \_\_\_\_\_

**Dieses Feld wird vom Verein ausgefüllt!**

|  |
|--|
| <b>Wird vom Verein ausgefüllt</b>  |
| <input type="checkbox"/> Beitritt geprüft (1./2. Vorsitzender)<br>Datum, Unterschrift                              |
| <input type="checkbox"/> Begrüßungsschreiben erledigt (Schriftführer)<br>Datum, Unterschrift                       |
| <input type="checkbox"/> In Mitgliedsdatei übernommen (Mitgliederverwaltung)<br>Datum, Unterschrift                |
| <input type="checkbox"/> Beitrag abgebucht (Kassenwart)<br>Datum, Unterschrift                                     |
| <input type="checkbox"/> Abstimmung mit Sport-/Jugendwartin/Trainer zur Mannschaft/Training<br>Datum, Unterschrift |
| <input type="checkbox"/> Mitgliedskarte wird bestellt (Schriftführer)<br>Datum, Unterschrift                       |

### 1. ANGABEN ZUR PERSON

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_  
geboren am: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

#### Erwachsene

Ich habe bereits Tennis gespielt  LK \_\_\_\_\_  
bei \_\_\_\_\_ von/bis \_\_\_\_\_  
Ich habe Interesse an:  
 Training für Neumitglieder  
 Trainingsgruppe m. Trainer  Einzeltraining  
 Mannschaftsspieler/in  Hobbyspieler/in  
Wie sind Sie auf unseren Verein gekommen?  
\_\_\_\_\_

**Antragsteller – bitte ankreuzen!**

#### Kinder/Jugendliche

Basis-Gruppentraining im Sommer (1 Std./Wo.)  
*im Beitrag enthalten, wenn ein Elternteil voll-zahlendes Mitglied ist*  
 Basis-Gruppentraining im Sommer (1 Std./Wo.)  
ohne Vollzahler – zum Beitrag zusätzlich  
185 Euro Trainingsanteil  
 Zusatztraining erwünscht  
(nach Vereinbarung mit den Trainern)

**Antragsteller – bitte ankreuzen!**

### 2. MIT MIR SOLLN WEITERE FAMILIENMITGLIEDER AUFGENOMMEN WERDEN

Name, Vorname / geboren am / Beruf / Nationalität:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ANTRAG  
bitte wenden!**

**Auf Seite 2 dieses  
Aufnahmeantrags sind  
die Datenschutz-  
bestimmungen des TVH  
erläutert.  
Diese sind für Punkt 1  
und 2 zu unterschreiben.**

**Ohne Zustimmung  
ist eine Mitgliedschaft  
nicht möglich.**

Die Mitgliedskarte ist immer mitzuführen. Sie dient der Legitimation zur Anmeldung und zur Spielberechtigung. Die Grundlage für die Mitgliedschaft bildet die Satzung des Vereins und die Spielordnung (auf der Website einzusehen). Über die Höhe und die Fälligkeit der zu leistenden Zahlungen sowie über die Arbeitseinsatzregelung bin ich informiert.

Ich ermächtige den TV Heimgarten, Gläubiger-Identifikationsnummer DE40 ZZZO 0000 5670 87, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Heimgarten auf mein Konto 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.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

## **DATENSCHUTZVEREINBARUNG des TV Heimgarten 1912 e.V. mit seinen Mitgliedern**

**Wir weisen gemäß Bundesdatenschutzgesetz und EU-DSGVO** darauf hin, dass zum Zweck der Mitglieder-verwaltung und -betreuung Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

1. Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung bin ich einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Eintrittsdatum, Telefonnummern, E-Mail-Adressen, Bankkonto, Beruf und Nationalität. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Der Verein ist verpflichtet, diese mitgliedsbezogenen Daten an den Hessischen Tennisverband und Tennisbezirk Frankfurt zu übermitteln. Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden.

**Bei Nichtanerkennung dieser Datenerfassung und Speicherung ist eine Mitgliedschaft nicht möglich.**

2. Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir und/oder meinen Kindern in der Vereinszeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Ergebnislisten, Mannschaftslisten, Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Berichte über Ehrungen und Geburtstage, Wettkämpfen und Veranstaltungen. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereins- und Abteilungszugehörigkeit, die Funktion im Verein, ggf. die Einteilung in Wettkampf- oder andere Klassen inklusive Alter und Geburtsjahrgang.

Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten auf der Homepage oder der Vereinszeitung widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

### **Einverständnis für das volljährige Mitglied, auch für Kinder und Jugendliche**

---

Vor- und Nachnamen aller Personen in Druckschrift

---

Unterschrift aller angemeldeten volljährigen Personen / Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

### **Ich bin mit Punkt 2 der Datenschutzvereinbarung einverstanden / nicht einverstanden \*)**

---

Unterschrift aller angemeldeten volljährigen Personen / Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

**\*) Nichtzutreffendes bitte streichen**