



Aufnahmeantrag / SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den TC Schwarz-Weiß Schwabelweis e.V.
(beinhaltet automatisch die Mitgliedschaft im SV Schwabelweis)

Familienname

Geschlecht

Vorname

Geburtsdatum

Straße

Telefonnummer

PLZ / Wohnort

Handy-Nummer

Email

Beruf (freiwillige Angabe)

Mitgliedsbeitrag:

☐ Erwachsener
145,-- €

☐ Jugendliche/r unter 14 Jahren
70,-- €

☐ *Ermäßigter Beitrag für Schüler ab 14 Jahre, Auszubildende, Studenten, Rentner, Schwerbehinderte (Nachweis ist dem Aufnahmeantrag beizufügen)
95,-- €

☐ **Familienbeitrag (Erwachsene + Kind(er))
250,-- €

Zur Familie
gehören

☐ Förderndes Mitglied
Mindestbeitrag 50,-- €

Spielstärke:

- ☐ Anfänger/in
- ☐ Freizeitspieler/in
- ☐ Mannschaftsspieler/in mit LK ____

Vorname, Name, Geb.-Datum

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

Ab dem 18. Lebensjahr sind pro Saison 5 Arbeitsstunden (z.B. Plätze bearbeiten) zu leisten (nicht geleistete Arbeitsstunden sind mit einem Betrag von 10 € je Stunde abzugelten) - Die Gastspielergebühr beträgt 7€ pro Person und Stunde (wird dem Mitglied abgebucht)
*Schüler ab 16 Jahre, Auszubildende, Studenten, Rentner ab einem Alter von 67 Jahren, Schwerbehinderte gegen Vorlage eines Nachweises (Bringschuld je Kalenderjahr durch das Mitglied) – wenn kein Nachweis vorliegt, wird der volle Betrag abgebucht – keine Rückerstattung für das jeweilige Kalenderjahr möglich
** Definition Familie: 1 oder 2 Erwachsene + mind. 1 Kind (Kinder bis max. 21 Jahre innerhalb Familienmitgliedschaft möglich, sofern das Kind bis zu diesem Alter die Voraussetzung einer Ermäßigung erfüllt – Beispiel: Kind: 19 Jahre und Student = Familienbeitrag oder aber Kind: 19 Jahre und voll im Beruf = Erwachsener → Familienmitgliedschaft geht in einzelne Erwachsenenmitgliedschaften über)

Die Aufnahme in den TC Schwarz-Weiß Schwabelweis e.V. kann nur bei gleichzeitiger Erteilung der Einzugsermächtigung erfolgen
Der Austritt aus dem Verein kann nur nach mindestens einjähriger Mitgliedschaft jeweils zum 31. Dezember erfolgen und muss dem Verein schriftlich bis spätestens 30. September mitgeteilt werden
Als Mitglied erkenne ich die Vereinssatzung an. Die Satzung ist zu finden unter www.schwabelweis-tennis.de

ACHTUNG!

Die Vorstandschaft des TC Schwarz-Weiß Schwabelweis hat im Sinne aller Vereinsmitglieder und eines geordneten Spielbetriebs im Juni 2026 eine Begrenzung der Mitgliederzahl beschlossen. Dies bedeutet:

Wenn auf der Startseite unter <https://www.schwabelweis-tennis.de> in der Rubrik „Zahlen und Fakten“ eine Mitgliederzahl von 550 oder mehr angezeigt wird, nehmen wir keine neuen Vereinsmitglieder auf. Der Mitgliedsantrag geht dann auf eine Warteliste und kann bearbeitet werden, wenn Bestandsmitglieder wieder ausgetreten sind.

Die Aufnahme von Kindern und Jugendlichen bis 18 Jahre ist davon nicht betroffen und ist weiterhin möglich.

Über Ausnahmen von dieser Regelung entscheidet die Vorstandschaft im Einzelfall!

EINWILLIGUNG ZUR DATENNUTZUNG

Ich bin damit einverstanden, dass der TC Schwarz-Weiß Schwabelweis e.V. als Mitglied des Bayerischen Tennisverbandes meine Personalien (Name, Anschrift, Geburtsdatum, E-Mail-Adresse, Telefon-/Faxnummer oder vergleichbare Daten) sowie Spielerdaten (ID-Nummer, Punktspiel-/Turniresultate, Lehrgangsteilnahmen/-ergebnisse, Fotos) erhebt, speichert, nutzt und den Mitarbeitern zur Verfügung stellt. Die Daten werden ausschließlich dazu verwendet, mich in allen Angelegenheiten, die dem Tennissport dienen, optimal und umfassend zu informieren, zu beraten und zu betreuen. Die vorstehende Einwilligungserklärung ist freiwillig. Ich kann sie jederzeit widerrufen. Ich erlaube dem TC Schwarz-Weiß Schwabelweis e.V., ggf. meine Spielerdaten im Internet oder in der Presse zu veröffentlichen. Mir ist bewusst, dass trotz aller Maßnahmen zur Gewährung des Datenschutzes diese Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen. Ferner ist nicht garantiert, dass diese Daten vertraulich bleiben, die inhaltliche Richtigkeit fortbesteht und die Daten nicht verändert werden können. Der Unterzeichner bestätigt, das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und erlaubt dem TC Schwarz-Weiß Schwabelweis e.V. folgende Daten online oder über Internet zu veröffentlichen: Allgemeine Daten (Vorname, Zuname, Geburtsdatum, Geschlecht, Nationalität, Fotos und sonstige Daten wie z.B. Spielerpassnummer, ID-Nummer, Leistungsergebnisse, Übungsleiterlizenzen oder Mannschaftsgruppe), Spezielle Daten (Anschrift, Telefonnummer, Faxnummer, E-Mail-Adresse und bei Funktionsträgern Funktion im TC Schwarz-Weiß Schwabelweis e.V.)

ORT

DATUM

Name in Druckbuchstaben und UNTERSCHRIFT

Ich willige ein, dass der TC Schwarz-Weiß Schwabelweis e.V. meine E-Mail-Adresse und, soweit erhoben, auch meine Telefonnummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer wird weder an den BLSV oder die Fachverbände noch an Dritte vorgenommen.

ORT

DATUM

Name in Druckbuchstaben und UNTERSCHRIFT

Ich willige ein, dass der TC Schwarz-Weiß Schwabelweis e.V. Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Homepage des Vereins oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt.

ORT

DATUM

Name in Druckbuchstaben und UNTERSCHRIFT

Die vorstehende Einwilligungserklärung ist freiwillig. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft unter info@schwabelweis-tennis.de widerrufen werden.

Unsere weiterführenden Datenschutzinformationen entnehmen Sie bitte unserer Homepage unter <https://www.schwabelweis-tennis.de/datenschutz>

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften
(aus technischen Gründen nur von deutschen Konten möglich)

Zahlungs- empfänger	TC Schwarz-Weiß Schwabelweis e.V. - Donaustauer Straße 260 – 93055 Regensburg	
	Gläubiger-ID-Nr.: DE08TCS000004232330	Mandatsreferenz-Nr.: *

Kontoinhaber	☐ Name, Anschrift wie oben	
	Name:	Vorname:
	PLZ:	Straße:
	IBAN:	BIC:
	Name der Bank.	

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den TC Schwarz-Weiß Schwabelweis e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Schwarz-Weiß Schwabelweis e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages erlangen.
Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum

Unterschrift

Nur bei minderjährigen Kindern
Dieses Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Vorname und Name