

Aufnahmeantrag TC Rotation Friedrichsfelde e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim TC Rotation Friedrichsfelde e.V.

Name, Vorname:		E-Mailadresse:	
Straße/Nummer:		Mitgliedsart:	
PLZ / Ort:		Jahresbeitrag:	
Geburtsdatum:		Staatsangehörigkeit:	
Rufnummer:		Schlüsselkaution:	25 € pro Schlüssel

Mit dem Eintritt in den TC Rotation wird eine einmalige Aufnahmegebühr von 100 € erhoben.

Die Beiträge sind in der [Beitragsordnung](#) auf der Webseite nachzulesen.

Entsprechend der Absprache mit dem Vorstand wähle bitte die Vollmitgliedschaft oder die Mitgliedschaft mit eingeschränkten Rechten.

Ich habe die [Satzung](#) des Vereins gelesen und erkenne sie an.

Einwilligung zur Datenverarbeitung und Datenspeicherung gemäß EU-DSGVO

Ich willige ein, dass die mich betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und der Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

Die Einwilligung zur Datenspeicherung und Datenverarbeitung kann jederzeit widerrufen werden. Schreibe dazu bitte eine E-Mail an TC.Rotation.Friedrichsfelde@gamil.com

Ein solcher Widerruf kann den Ausschluss aus dem Verein zur Folge haben.

Beendigung der Mitgliedschaft:

Der Austritt muss dem Vorstand gegenüber schriftlich erklärt werden. Die Kündigungsfrist beträgt drei Monate zum Jahresende.

Berlin, den

_____ Datum

_____ Unterschrift