

# MITGLIEDSANTRAG

Bitte ausfüllen, ausdrucken und den unterschriebenen Antrag in der Abteilung abgeben.

## PERSÖNLICHE DATEN

\*Pflichtfelder bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen.

Frau Herr X weiblich männlich

Vorname*	Geburtsdatum*	Staatsangehörigkeit*
Nachname*	Telefon* (Privates Festnetztelefon und/oder Mobiltelefon)	
Straße und Hausnummer*		E-Mail*
Postleitzahl*	Ort*	

## MITGLIEDSCHAFTSART

\*Zutreffendes bitte ankreuzen (mind. 2)

Jugend Erwachsene ermäßigt  
aktiv passiv ehrenamtlich

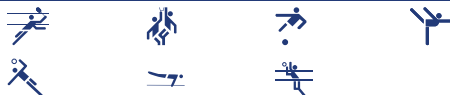
## WECHSELANTRAG

von einer Abteilung/einem Verein

Bitte die vorherige Abteilung / den alten Verein angeben.

## ABTEILUNG

\*Zutreffendes bitte ankreuzen (mind. 1)



## BEI MINDERJÄHRIGEN

Bitte dieses Pflichtfeld ausfüllen

Vor- und Nachname der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters\*

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Friedenauer TSC 1886 e.V. und erkläre gleichzeitig von der Satzung und der Datenschutzerklärung des Vereins Kenntnis genommen zu haben und mit derselben einverstanden zu sein. Mit der Unterschrift wird das Einverständnis erklärt alle Vereinspost per E-Mail zu erhalten.

Ort, Datum\* (= Beginn der Mitgliedschaft) Unterschrift\* (bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters)

## EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

zur Verwendung von Personenabbildungen

Hiermit willige ich \_\_\_\_\_ ein, dass im Rahmen von Marketing und Öffentlichkeitsarbeit des Friedenauer TSC 1886 e.V. Fotos von meiner Person/meines o.g. minderjährigen Kindes kontextgebunden verwendet werden, um die Aktivitäten des Vereins darzustellen.

Die Einwilligung gilt für folgende Zwecke:

- Zur Veröffentlichung und Verbreitung in den Publikationen des Vereins
- Zur Veröffentlichung im Internet und den sozialen Medien

Die Einräumung der Rechte erfolgt ohne Verfügung und umfasst das Recht zur Bearbeitung, soweit diese nicht entstehend ist. Meine Einwilligung ist bei Einzelabbildungen jederzeit für die Zukunft widerruflich. Bei Mehrpersonenabbildungen ist meine Einwilligung unwiderruflich, sofern nicht eine Interessenabwägung eindeutig zu meinen Gunsten ausfällt. Im Falle des Widerrufs werden entsprechende Einzelabbildungen nicht mehr für die oben genannten Zwecke verwendet werden und unverzüglich aus den entsprechenden Veröffentlichungen gelöscht.

Ort, Datum Unterschrift (ggf. der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters)



Basketball



## ABTEILUNGSINFORMATION

Bitte entnehmen sie die/den entsprechende/n Verantwortlichen für Mitgliederverwaltung, Postanschrift sowie die aktuelle Beitragsordnung je Abteilung dem beigefügtem Faktenblatt.

## Vom Verein auszufüllen

### ABTEILUNGSNOTIZEN

Mannschaft/Team

Trainerin/Trainer

### VEREINSINTERNE VERMERKE

Mitgliedsnummer

Bearbeitungsdatum

Bearbeiterin/BearbeiterGeschäftsstelle/Vorstand

## ABTEILUNG | BASKETBALL

Friedenauer TSC 1886 e.V.  
Münchener Straße 44  
10779 Berlin

T: 030 2581 3101

E: jane@basketball-friedenau.de

I: www.basketball-friedenau.de

Mitgliederverwaltung: Jane Weimann

## KONTOVERBINDUNG

Berliner Volksbank

IBAN DE39 1009 0000 5807 4000 04

BIC BEVODE33