



# Tischtennisgemeinschaft Niederkassel 1958 e.V.

An die  
TTG Niederkassel 1958 e.V.  
z.Hd. Geschäftsführer Christian Hopp  
Arndtstr. 22  
53859 Niederkassel

## aktueller jährlicher Beitrag

Aktive:	120,- €
Schüler:	72,- €
Familien:	240,- €
Inaktive:	48,- €
Aufnahmegebühr:	10,- €

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in die  
Tischtennisgemeinschaft Niederkassel 1958 e.V.

(bitte in Blockbuchstaben ausfüllen, \* Pflichtangabe)

Name, Vorname\*:  Geb.-datum\*:

Anschrift\*:

Telefon:  Beruf:

Emailadresse:

### Datenschutzhinweis der Tischtennisgemeinschaft Niederkassel 1958 e.V.

Verantwortlich für die Datenerhebung ist die TTTG Niederkassel 1958 e.V., Arndtstr. 22, 53859 Niederkassel (nachfolgend TTTG genannt). Weitere Informationen zum Thema Datenschutz und Kontaktdaten, finden Sie unter [www.ttg-niederkassel.de](http://www.ttg-niederkassel.de).

Ihre Daten werden für die Mitgliederverwaltung benötigt. Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt freiwillig und Ihre personenbezogenen Daten werden mit Ausnahme der für einen Spielberechtigungsantrag beim WTTV nicht weitergegeben. Ihre Kontaktdaten dürfen zum Zwecke der besseren Erreichbarkeit anderen Vereinsmitgliedern im Rahmen einer Telefonliste und/oder eines Emailverteilers bekanntgegeben werden.

Sie werden nach der Erhebung nur so lange gespeichert, wie dies unter Beachtung der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen für die jeweilige Aufgabenerfüllung und auch hinsichtlich Dokumentationspflichten erforderlich ist.

Nach der Datenschutz-Grundverordnung stehen Ihnen folgende Rechte zu:

Werden Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet, so haben Sie das Recht Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten (Art. 15 DSGVO). Sollten unrichtige personenbezogene Daten verarbeitet werden, steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung zu (Art. 16 DSGVO). Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18 und 21 DSGVO). Wenn Sie in die Datenverarbeitung eingewilligt haben und die Datenverarbeitung mithilfe automatisierter Verfahren durchgeführt wird, steht Ihnen gegebenenfalls ein Recht auf Datenübertragbarkeit zu (Art. 20 DSGVO). Sollten Sie von Ihren oben genannten Rechten Gebrauch machen, prüft die öffentliche Stelle, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür erfüllt sind. Weiterhin besteht ein Beschwerderecht beim Landesbeauftragten NRW für den Datenschutz.

Wenn Sie in die Verarbeitung durch die TTTG eingewilligt haben, können Sie die Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt.

Sie sind dazu verpflichtet Ihre Daten anzugeben. Die TTTG benötigt Ihre o.g. Daten, um Ihrem Antrag auf Mitgliedschaft zu bearbeiten. Wenn Sie die erforderlichen Daten nicht angeben, kann Ihr Antrag auf Mitgliedschaft nicht bearbeitet werden.

Des Weiteren erkläre ich hiermit mein Einverständnis zur Erstellung von Bildaufnahmen meiner Personen im Rahmen von Veranstaltungen des Vereins, sowie zur Verwendung und Veröffentlichung solcher Bildnisse zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung über das Vereinsleben. Mir ist Bewusst, dass ich dieses Recht, jederzeit widerrufen kann.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Mitglied)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (ges. Vertreter)

1. Vorsitzender: Dr. Walter Dormagen

2. Vorsitzender: Stefan Soens

Bankverbindung: VR-Bank Rhein-Sieg eG, IBAN: DE96 3706 9520 0308 3070 18, BIC: GENODED1RST



# Tischtennisgemeinschaft Niederkassel 1958 e.V.

## Einzugsermächtigung

### TTG Niederkassel 1958 e.V.

Gläubiger-Identifikationsnr. DE94ZZZ00000062394

### Mandatsreferenznummer

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die TTG Niederkassel 1958 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TTG Niederkassel 1958 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Kontoinhaber:

Vorname / Nachname:

Straße u. Hausnr.:

Postleitzahl u. Ort:

### Bankverbindung:

Kreditinstitut:

IBAN

D	E																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 11 Stellen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Niederkassel, den: \_\_\_\_\_

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