

# Anmeldeformular Tennistraining TSV Kottern Tennis



Hiermit melde ich mein Kind zum nächstmöglichen Zeitpunkt verbindlich für die Wintersaison 2024/2025 (Start: 10.Okt.) zum wöchentlichen Tennistraining des TSV Kottern an. Der Vertrag endet automatisch zum 30.04.2025. Ausgefüllte Anmeldungen bitte an [infos@tennis-kottern.de](mailto:infos@tennis-kottern.de).

Daten des Kindes:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Mobil: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

- Für die Teilnahme am Tenniskurs ist sowohl die Mitgliedschaft im Hauptverein (TSV Kottern e.V.) als auch die Mitgliedschaft in unserer Tennisabteilung erforderlich. Informationen über die Beitragsgebühr und Kündigungsbedingungen siehe <http://www.tsv-kottern.de/verein/formulare/>
- In den Ferienzeiten und an gesetzlichen Feiertagen/Buß- und Betttag findet kein Tennistraining statt.
- Der Monatsbeitrag für das Wintertraining beim TSV Kottern Tennis steht in Abhängigkeit zur Größe der trainierenden Gruppe (**Wunsch-Gruppengröße bitte ankreuzen**):

2er Gruppe	3er Gruppe	4er Gruppe	
135€	90€	67,50€	jeweils pro Person

- Der Beitrag wird (auch in Monaten, die Ferien oder Feiertage einschließen) im Sepa Lastschriftverfahren automatisch abgebucht.
- Bis zu zwei Trainerstunden können pro Saison aufgrund von schlechtem Wetter oder anderen unvorhersehbaren wichtigen Gründen ausfallen. Ausgefallene Stunden werden, soweit möglich, an einem Wochenende oder in den Ferien nachgespielt.
- Für ein maßgeschneidertes Tennistraining bitte Wunsch-Uhrzeit und Tenniserfahrung angeben (Trainingszeiten sind: Donnerstags, jeweils von 14.00 bis 18.00 Uhr):  
\_\_\_\_\_ (Uhrzeit) \_\_\_\_\_ (Jahre Tenniserfahrung)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift (der/des gesetzl. Vertreter/s)

## Datenschutzerklärung

Die im Vertrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse und Bankdaten sind allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich. Sie werden auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. b DSGVO erhoben. Die Erhebung dieser Daten erfolgt, um Sie als Vertragspartner identifizieren zu können, zur Korrespondenz mit Ihnen, zur Rechnungsstellung, um Sie angemessen unterrichten zu können und zur Geltendmachung etwaiger Ansprüche gegen Sie. Die personenbezogenen Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Die Daten werden durch mich solange und in dem Maße verarbeitet, als dies zur Erfüllung der Aufgaben aus diesem Vertrag erforderlich ist.

Als betroffene Person haben Sie das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Widerspruch sowie Datenübertragbarkeit (Art. 15 mit 21 DS-GVO). Auskunfts- und Löschungsrechte stehen allerdings, soweit gesetzlich zulässig, unter den Einschränkungen der §§ 34 und 35 BDSG. Darüber hinaus besteht für den Vertragspartner ein Beschwerderecht bei der zuständigen Datenschutzaufsichtsbehörde (Art. 77 DS-GVO in Verbindung mit § 19 BDSG).

Sie haben das Recht zum jederzeitigen Widerruf der Datenverarbeitung, wobei der Widerruf erst für die Zukunft wirkt und die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung bis zum Widerruf davon unberührt bleibt. Allerdings kann im Falle eines Widerrufs das Vertragsverhältnis nicht aufrechterhalten werden.

Bei Beendigung des Vertrages werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend den steuerrechtlichen oder sonstigen rechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

---

Ort, Datum, Unterschrift (der/des gesetzl. Vertreters)

## Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den TSV Kottern e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen (wiederkehrende Zahlung). Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Kottern auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. (Zahlungsempfänger: TSV Kottern - St. Mang 1874; e.V.; Gläubiger-Identifikationsnummer: DE66ZZZ00000393959; Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer).

**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.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Mandatsreferenz (bitte frei lassen, wird ausgefüllt): \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers