

Tennisclub Frankfurt  
MARKENDORFER STR. 12  
15234 FRANKFURT (ODER)  
INFO@TCFFO.EU



ANTRAG AUF AUFNAHME IN DEN TENNISCLUB FRANKFURT (ODER) E.V.

WNIOSEK OPRZYJECIE DOKLUBU TENISOWEGO FRANKFURT (DORA) T.Z.

**Bitte vollständig ausfüllen! / Prosz uzupełnic wszystkie pola!**

Hiermit beantrage(n) ich (wir) die Aufnahme in den Tennisclub Frankfurt (Oder) e.V. Ich (Wir) habe(n) die Satzung und die Beitragsordnung des TCF e.V. gelesen und erkenne(n) diese durch meine (unsere) Unterschrift an. Ich (Wir) beantrage(n) die Aufnahme als:

Niniejszym wnioskuj (emy) o przyjcie do Klubu Tenisowego Frankfurt (Odra) t.z. Przeczytałem (lismy) statutu i regulacje dot. składek KTF t.z. i akceptuj (emy) je własnoręcznie (i) podpisem (ami). Wnioskuj (emy) o przyjcie jako:

- Vollmitglied/ Członek pełnoprawny     jugendliches Mitglied/ Członek nieletni     passives Mitglied/ Członek bierny  
 Familie/ Rodzina     Student, Azubi, Bund, Zivi/ Student, praktykant, zrzeszony, odbywający służbę zastępczą

Zutreffendes bitte ankreuzen/ Prosz zakreślić właściwe

Nachname/ Nazwisko: \_\_\_\_\_ Vorname/ Imię: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum/ Data urodzenia: \_\_\_\_\_

Straße/ Ulica: \_\_\_\_\_ Hausnummer / Numer domu: \_\_\_\_\_

Postleitzahl/ Kod pocztowy: \_\_\_\_\_ Stadt/ Miasto: \_\_\_\_\_

Telefon / Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

am besten zu erreichen/ najczściej używany

Bei Jugendlichen Namen und vollständige Adressen der Vertretungsberechtigten:

W przypadku nieletnich podać nazwisko i pełne adresy osób uprawnionych do reprezentowania:

---

---

Ort & Datum/ Miejsce i data

Unterschrift / Podpis:

bei Jugendlichen Unterschrift der Vertretungsberechtigten/ w przypadku nieletnich podpis osoby uprawnionej do reprezentowania

Unter Vorbehalt der Prüfung durch den Vorstand wird die Mitgliedschaft nach 14 Tagen rechtswirksam und die Aufnahmegebühr ist auf eines der angegebenen Konten zu überweisen. Z zastrzeżeniem prawa do kontroli przez Zarząd członkostwo staje się prawnie skuteczne wraz z upływem 14 dni i należy dokonać przelewu opłaty wpisowej

Aufnahmegebühren Składka rejestracyjna

Aufnahmegebühr entfällt Opłata wpisowa nie obowiązuje

Kinder	50,- €	Młodzież
Erwachsene	100,- €	Dorośli
Familienhöchstsat	100,- €	Maks. stawka rodzinna

Bankverbindung des TCF / NUMER KONTA KTF:

Sparkasse Oder-Spree  
IBAN: DE04 1705 5050 3135 0944 47  
BIC: WELADEDI LOS

Datum/Unterschrift/Stempel des TCF  
Podpis i pieczęć Zarządu

# ***Datenschutzgrundverordnung***

Mit meiner Unterschrift erlaube ich dem **TC Frankfurt (Oder) e.V.** folgende Daten von mir für Verwaltungszwecke, Statistikmeldungen, Mannschaftsmeldungen, Turniermeldungen, Trainingsgruppen, Presse- und Homepagemitteilungen mit und ohne Foto und Kontaktaufnahme mit mir zu speichern und zweckentsprechend zu verwenden:

Name\*:

Vorname\*:

Geburtsdatum\*:

Anschrift\*:

E-Mail-Adresse\*\*:

Weitere Daten\*\*:    Tel. Nr.:

\* notwendig

\*\* freiwillig

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis ohne für mich nachteilige Folgen, verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Meine Widerrufserklärung werde ich richten an: TC Frankfurt (Oder), Markendorfer Straße 12, 15234 Frankfurt (Oder) oder per E-Mail an: [info@tcffo.eu](mailto:info@tcffo.eu)

Datum und Ort:

Unterschrift des Einwilligenden bzw. der Erziehungsberechtigten