



## Der Vorstand



### Antrag auf Mitgliedschaft in der TA Hohes Ufer

Stand 11.03.2026

#### An den Vorstand des TA Hohes Ufer im SCG / 48167 Münster

Ich/wir bitten um die Aufnahme im TA Hohes Ufer im SCG. Die Beitragsordnung liegt mir vor.  
Die unterschriebene Einzugsermächtigung sowie das SEPA-Lastschriftmandat füge ich ausgefüllt und unterzeichnet bei.

Die Mitgliedschaft in der TA Hohes Ufer wird beantragt für:

|                  | Mitglied 1 | Mitglied 2 |
|------------------|------------|------------|
| Name             |            |            |
| Vorname          |            |            |
| Straße / Hausnr. |            |            |
| PLZ/Ort          |            |            |
| Geburtsdatum     |            |            |
| Telefon          |            |            |
| E-Mail           |            |            |
|                  | Mitglied 3 | Mitglied 4 |
| Name             |            |            |
| Vorname          |            |            |
| Geburtsdatum     |            |            |

|                                                                     |                          |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Anmeldung für:                                                      |                          |
| Familienmitgliedschaft                                              | <input type="checkbox"/> |
| Einzelperson/Erwachsene                                             | <input type="checkbox"/> |
| Einzelperson/Kind & Jugendliche unter 18 Jahren                     | <input type="checkbox"/> |
| Einzelperson über 18 /Schüler, Auszubildener, Student/ggf. Nachweis | <input type="checkbox"/> |

Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir gleichzeitig zumindest passives Mitglied im SC Gremmendorf 1946 e.V. sein muss. Unter Beachtung des jeweils gültigen Datenschutzgesetzes bin ich damit einverstanden, dass meine Daten im Rahmen der Mitgliederverwaltung gespeichert und vereinsintern verwendet werden. Ich stimme zu, dass Bild- und Filmaufnahmen, die von mir oder meinem Kind während des Vereinsangebotes gemacht wurden, zu Vereinszwecken veröffentlicht werden dürfen. Die Beiträge für die TA können widerruflich von dem folgenden Konto eingezogen werden.

Kündigung der Mitgliedschaft: Der Austritt aus der Tennisabteilung kann jeweils zum 30. Juni oder 31. Dezember eines Kalenderjahres erklärt werden. Die Austrittserklärung ist spätestens 30 Tage vor dem jeweiligen Austrittstermin schriftlich an den Vorstand der Tennisabteilung zu richten.

Münster, \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_



www.ta-hohes-ufer.de

Kassenwartin: Nicole Kipke  
Falkenweg 15, 48167 Münster  
Tel.: 0170-992 3291  
Mail: nicole.kipke@gmx.de

Bankverbindung:  
Sparkasse Münsterland Ost  
BLZ 400 501 50 / Kto. 8 003 196  
DE 67 4005 0150 0008 0031 96



## Der Vorstand



### Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Name des Zahlungsempfängers</b><br>TA Hohes Ufer im SC Gremmendorf 1946 e.V.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Gläubiger-Identifikationsnummer</b><br>DE68ZZA00000212048                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Mandatsreferenz</b><br>TA-Hohes-Ufer                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Einzugsermächtigung</b><br>Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (s. oben) widerruflich, die von mir / von uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.<br><b>SEPA-Lastschriftmandat</b><br>Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (s. oben), Zahlungen von meinem Konto / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meinem / weisen wir unserem Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. |
| <b>Zahlungsarten</b><br>Es können wiederkehrende Zahlungen (bspw. Jahresbeitrag, Jugendtraining, etc.) sowie einmalige Zahlungen (Aufnahmegebühren, etc.) in Betracht kommen.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)</b><br>Straße und Hausnummer<br><br>Postleitzahl und Ort                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>IBAN des Zahlungspflichtigen</b><br>DE _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| BIC _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Ort _____ Datum _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |



## Der Vorstand



### Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei sportlichen Veranstaltungen und zur Präsentation von Mannschaften angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:

( ) Homepage des Vereins

( ) Facebook-Seite des Vereins

( ) regionale Presseerzeugnisse ( z.B. Lokalzeitungen)

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder per Mail) gegenüber dem Verein erfolgen.

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den TA Hohes Ufer. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnte. Der TA Hohes Ufer. kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z.B. für das Herunterladen von Fotos und Videos und deren anschließender Nutzung und Veränderung.

Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines Widerrufs Fotos und Videos von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift



[www.ta-hohes-ufer.de](http://www.ta-hohes-ufer.de)

Kassenwartin: Nicole Kipke  
Falkenweg 15, 48167 Münster  
Tel.: 0170-992 3291  
Mail: [nicole.kipke@gmx.de](mailto:nicole.kipke@gmx.de)

Bankverbindung:  
Sparkasse Münsterland Ost  
BLZ 400 501 50 / Kto. 8 003 196  
DE 67 4005 0150 0008 0031 96



## Der Vorstand



Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen:

Bei Minderjährigen, die das 14. Lebensjahr vollendet haben, ist neben der Einwilligung des Minderjährigen auch die Einwilligung des/der gesetzlichen Vertreter erforderlich.

Ich/Wir habe/haben die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung von Personenbildern und Videoaufzeichnungen zur Kenntnis genommen und bin/sind mit der Veröffentlichung einverstanden.

---

Vor- und Nachname/n des/der gesetzlichen Vertreter/s

---

Datum und Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s

Der Widerruf ist zu richten an:

TA Hohes Ufer

Am Hohen Ufer 111

48167 Münster

[info@ta-hohes-ufer.de](mailto:info@ta-hohes-ufer.de)



[www.ta-hohes-ufer.de](http://www.ta-hohes-ufer.de)

Kassenwartin: Nicole Kipke  
Falkenweg 15, 48167 Münster  
Tel.: 0170-992 3291  
Mail: [nicole.kipke@gmx.de](mailto:nicole.kipke@gmx.de)

Bankverbindung:  
Sparkasse Münsterland Ost  
BLZ 400 501 50 / Kto. 8 003 196  
DE 67 4005 0150 0008 0031 96



## Der Vorstand



### Informationspflichten nach Artikel 13 und 14 DSGVO

Nach Artikel 13 und 14 EU-DSGVO hat der Verantwortliche einer betroffenen Person, deren Daten er verarbeitet, die in den Artikeln genannten Informationen bereit zu stellen. Dieser Informationspflicht kommt dieses Merkblatt nach.

1. Namen und Kontaktdaten des Verantwortlichen sowie seiner Vertreter:

**Ta Hohes Ufer, Am Hohen Ufer 111, 48167 Münster**

**gesetzlich vertreten durch den Vorstand nach §26 BGB, E-Mail: [info@ta-hohes-ufer.de](mailto:info@ta-hohes-ufer.de)**

2. Zwecke, für die personenbezogene Daten verarbeitet werden:

**Die personenbezogenen Daten werden für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses verarbeitet**

**(z.B. Beitragseinzug, Einladung zu Versammlungen, Organisation des Sportbetriebes).**

**Ferner werden personenbezogene Daten zur Teilnahme am Wettkampf-, Turnier- und Spielbetrieb der Fachverbände an diese weitergeleitet.**

**Darüber hinaus werden personenbezogene Daten im Zusammenhang mit sportlichen Ereignissen einschließlich der Berichterstattung hierüber auf der Internetseite des Vereins, in Auftritten des Vereins in Sozialen Medien sowie auf Seiten der Fachverbände veröffentlicht und an lokale, regionale und überregionale Printmedien übermittelt.**

3. Rechtsgrundlagen, aufgrund derer die Verarbeitung erfolgt:

**Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten erfolgt in der Regel aufgrund der Erforderlichkeit zur Erfüllung eines Vertrages gemäß Artikel 6 Abs.1 lit.b) DSGVO. Bei den Vertragsverhältnissen handelt es sich in erster Linie um das Mitgliedschaftsverhältnis im Verein und um die Teilnahme am Spielbetrieb der Fachverbände.**

**Werden personenbezogene Daten erhoben, ohne dass die Verarbeitung zur Erfüllung des Vertrages erforderlich ist, erfolgt die Verarbeitung aufgrund einer Einwilligung nach Artikel 6 Abs.1 lit.a) i.V.m. Artikel 7 DSGVO.**



[www.ta-hohes-ufer.de](http://www.ta-hohes-ufer.de)

Kassenwartin: Nicole Kipke  
Falkenweg 15, 48167 Münster  
Tel.: 0170-992 3291  
Mail: [nicole.kipke@gmx.de](mailto:nicole.kipke@gmx.de)

Bankverbindung:  
Sparkasse Münsterland Ost  
BLZ 400 501 50 / Kto. 8 003 196  
DE 67 4005 0150 0008 0031 96





## Der Vorstand



**Die Veröffentlichung personenbezogener Daten im Internet oder in lokalen, regionalen oder überregionalen Printmedien erfolgt zur Wahrung berechtigter Interessen des Vereins (vgl. Artikel 6 Abs.1 lit.f) DSGVO. Das berechtigte Interesse des Vereins besteht in der Information der Öffentlichkeit durch Berichterstattung über die Aktivitäten des Vereins. In diesem Rahmen werden personenbezogene Daten einschließlich von Bildern der Teilnehmer z.B. im Rahmen der Berichterstattung über sportliche Ereignisse des Vereins veröffentlicht.**

**4. Die Empfänger oder Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten:**

**Personenbezogene Daten der Mitglieder, die am Spiel- und Wettkampfbetrieb der Landesfachverbände teilnehmen, werden zum Erwerb einer Lizenz, einer Wertungskarte, eines Spielerpasses oder sonstiger Teilnahmeberechtigung an den jeweiligen Fachverband weitergegeben.**

**Die Daten der Bankverbindung der Mitglieder werden zum Zwecke des Beitragseinzugs an die Sparkasse Münsterland Ost weitergeleitet.**

**5. Die Dauer, für die die personenbezogenen Daten gespeichert werden oder, falls dies nicht möglich ist, die Kriterien für die Festlegung der Dauer:**

**Die personenbezogenen Daten werden für die Dauer der Mitgliedschaft gespeichert.**

**Mit Beendigung der Mitgliedschaft werden die Datenkategorien gemäß den gesetzlichen Aufbewahrungsfristen weitere zehn Jahre vorgehalten und dann gelöscht. In der Zeit zwischen Beendigung der Mitgliedschaft und der Löschung wird die Verarbeitung dieser Daten eingeschränkt.**

**Bestimmte Datenkategorien werden zum Zweck der Vereinschronik im Vereinsarchiv gespeichert. Hierbei handelt es sich um die Kategorien Vorname, Nachname, Geburtsdatum, Geschlecht, Zugehörigkeit zu einer Mannschaft, besondere sportliche Erfolge oder Ereignisse, an denen die betroffene Person mitgewirkt hat. Der Speicherung liegt ein berechtigtes Interesse des Vereins an der zeitgeschichtlichen Dokumentation von sportlichen Ereignissen und Erfolgen und der jeweiligen Zusammensetzung der Mannschaften zugrunde.**

**Alle Daten der übrigen Kategorien (z.B. Bankdaten) werden mit Beendigung der Mitgliedschaft gelöscht.**



[www.ta-hohes-ufer.de](http://www.ta-hohes-ufer.de)

Kassenwartin: Nicole Kipke  
Falkenweg 15, 48167 Münster  
Tel.: 0170-992 3291  
Mail: [nicole.kipke@gmx.de](mailto:nicole.kipke@gmx.de)

Bankverbindung:  
Sparkasse Münsterland Ost  
BLZ 400 501 50 / Kto. 8 003 196  
DE 67 4005 0150 0008 0031 96



## Der Vorstand



6. Der betroffenen Person stehen unter den in den Artikeln jeweils genannten Voraussetzungen die nachfolgenden Rechte zu:

- das Recht auf Auskunft nach Artikel 15 DSGVO
- das Recht auf Berichtigung nach Artikel 16 DSGVO
- das Recht auf Löschung nach Artikel 17 DSGVO
- das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung nach Artikel 18 DSGVO
- das Recht auf Datenübertragbarkeit nach Artikel 20 DSGVO
- das Widerspruchsrecht nach Artikel 21 DSGVO
- das Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde nach Artikel 77 DSGVO
- das Recht, eine erteilte Einwilligung jederzeit widerrufen zu können, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung hierdurch berührt wird

7. Die Quelle, aus der die personenbezogenen Daten stammen:

**Die personenbezogenen Daten werden grundsätzlich im Rahmen des Erwerbs der Mitgliedschaft erhoben.**

**Ende der Informationspflicht**

**Stand: April 2018**



[www.ta-hohes-ufer.de](http://www.ta-hohes-ufer.de)

Kassenwartin: Nicole Kipke  
Falkenweg 15, 48167 Münster  
Tel.: 0170-992 3291  
Mail: [nicole.kipke@gmx.de](mailto:nicole.kipke@gmx.de)

Bankverbindung:  
Sparkasse Münsterland Ost  
BLZ 400 501 50 / Kto. 8 003 196  
DE 67 4005 0150 0008 0031 96