**POST - SPORTVEREIN**

**ERKELENZ 1972 e.V.**

Mitglied im Landessportbund NRW e.V.

Mitglied in den Fachverbänden Tennisverband Mittelrhein

## Geschäftsstelle : Ferdinand-Clasen-Str. 32

## Postfach Nr. 1411 - 41804 Erkelenz

## P r o b e m o n a t - A n t r a g : TENNIS

**Hiermit möchte ich einmalig einen Probemonat beim TC Post-Sportverein Erkelenz 1972 e.V. beantragen, um den Verein und die Anlage besser kennen zu lernen.**

**Der Probemonat ist kostenfrei, es wird aber zur Finanzierung der Jugendarbeit um eine Spende (möglichst > 20,00 €) gebeten.**

**Meine persönlichen Daten:**

Name : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße / Haus Nr. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geb.-Datum : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

bitte in Druckbuchstaben

Spielstärke : Anfänger Fortgeschrittene Medenspieler

**(bitte Zutreffendes ankreuzen)**

### Wir bestätigen hiermit, dass Ihre Daten gemäß den Bestimmungen der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) vertraulich behandelt werden und nur für den Dialog mit Ihnen für die Organisation und Abwicklung des Probemonats verwendet werden. Sollten Sie während oder nach dem Probemonat eine Mitgliedschaft im TC Post-Sportverein Erkelenz wünschen, beantragen Sie bitte diese Mitgliedschaft mit dem offiziellen Aufnahmeantragsformular.

Ihre Anmeldedaten werden an Mitglieder des Vorstandes (z.B. 1. Vorsitzender / Geschäftsführer / Sport- oder Jugendwarte) oder an einen der Mannschaftsführer weitergeleitet. Diese Person nimmt Kontakt zu Ihnen auf und vereinbart einen ersten Termin, um Ihnen den Verein vorzustellen und um Ihnen die Abläufe und die Räumlichkeiten zu zeigen. Gemeinsam wird dann abgesprochen, welche Aktivitäten Sie im Probemonat umsetzen wollen (Trainer, Spielpartner, Kontakt zu einer Mannschaft der passenden Altersgruppe …).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift / Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen

bzw. Geschäftsunfähigen

Für Fragen stehen Ihnen zur Verfügung:

1. Vorsitzender: Gerd Lochten Mobil: 0171 8627729

1. Geschäftsführer: Karl-Heinz Harz Mobil: 0171 1930610

1. Jugendwart: Stefan Berghausen Mobil: 0178 2194465

2. Jugendwart: Moritz Möller Mobil: 0176 22525833

Sportwart: Björn Görlich Mobil: 0151 10858177

Oder schreiben Sie ein Mail an: info@post-sport-erkelenz.de

Vereinsheim: „Hinter dem Wall“, Ferdinand-Clasen-Str. 32, 41812 Erkelenz, Tel.-Nr. 02431/71112

Bankkonten:

Volksbank Mönchengladbach eG BIC: GENODED1MRB IBAN: DE15 3106 0517 6020 9920 16

Kreissparkasse Heinsberg BIC: WELADED1ERK IBAN: DE67 3125 1220 0000 4087 08