



AUFNAHMEANTRAG

GOLFCLUB WALLDÜRN

Persönliche Angaben:

Anrede/Titel		Name		Vorname	
Straße/Hausnummer				PLZ/Wohnort	
Geburtsdatum		Telefon privat		Telefon beruflich	
Mobiltelefon			E-Mail		
HCP-Index		Bisheriger Club		HCPI-Führung/Heimatclub	

Ich beantrage die Mitgliedschaft ab dem als:

gewünschter Eintrittstermin

Mitgliedsart	Monatsbeitrag	Jahresbeitrag
Ordentliches Mitglied (Neumitglied) im 1. Jahr	70,- €	840,- €
Ordentliches Mitglied (kein Neumitglied) ab dem 2. Jahr	115,- €	1.380,- €
Ehe-/Lebenspartner eines ordentlichen Mitglieds (Neumitglied) im 1. Jahr *	50,- €	600,- €
Ehe-/Lebenspartner eines Mitglied (kein Neumitglied) ab dem 2. Jahr *	90,- €	1.080,- €
Außerordentliches Mitglied (passiv, ohne Spielrecht)	20,- €	240,- €
Jugendmitglied bis 16 Jahre	10,- €	120,- €
Jugendmitglied bis 27 Jahre (in Schule, Ausbildung, Studium, BW oder BFD)	20,- €	240,- €
Junior*in bis 35 Jahre	70,- €	840,- €
„Junges Ehepaar“ bis 45 Jahre (pro Person, Kinder bis 18 Jahre sind frei)	70,- €/Pers.	840,- €/Pers.
Premiummitglied (beinh. Turnierstartgelder, Caddy-Box & freie Cart-Nutzung)	-	2.250,- €
Zweitmitglied (HCP-Führung in DGV-Club mit Beitrag von mind. 450,- €)	70,- €	840,- €

* Name des Ehe-/Lebenspartners bei entsprechender Mitgliedschaft ■ ggfs. weitere Familienmitglieder

Datenschutz & Satzung

Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke erfolgt gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes. Mir ist bekannt, dass die Datenverarbeitung u.a. die allgemeine Mitgliederverwaltung, insbesondere die Abwicklung des Zahlungsverkehrs, des Spielbetriebs, die Bestellung des DGV-Ausweises und die Meldung der Spielergebnisse/Vorgaben an das DGV-Intranet umfasst. Darüber hinaus willige ich der Veröffentlichung von Start- und Ergebnislisten, auch im Internet, der Bekanntgabe des aktuellen Handicap-Index (HCPI) durch Aushang sowie der Erstellung einer Mitgliederliste zu. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein, mit Ausnahme der Daten, die die Kassenverwaltung betreffen (10-jährige steuerrechtliche Aufbewahrung) sowie meine Daten des „Handicap History Sheet“, gelöscht. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung widerrufen kann. Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis von der Satzung und erkenne diese ausdrücklich an. Der Austritt aus dem Verein ist nur schriftlich mit einer Frist von drei Monaten zum Ende eines Kalenderjahres zulässig.

Ort/Datum	Unterschrift Antragsteller*in bzw. der gesetzlichen Vertreter*in
-----------	--



AUFNAHMEANTRAG

GOLFCLUB WALLDÜRN

SEPA-Lastschriftmandat:

Zahlungsempfänger: Golfclub Walldürn
Anschrift: Mühlweg 7, 74731 Walldürn-Neusaß
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 19ZZ Z000 0076 5054
Mandatsreferenz: Die Mandatsreferenz wird mit der Rechnung übermittelt

Ermächtigung zur Beitragserhebung im SEPA-Lastschriftverfahren

Ich ermächtige den Golfclub Walldürn Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Golfclub Walldürn auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-ID-Nummer: DE 19ZZ Z000 0076 5054

Hinweis:

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

Meine Bankverbindung:

Kontoinhaber*in	
Kreditinstitut	
IBAN	BIC

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Anrede/Titel	Name	Vorname
--------------	------	---------

Wie in der Beitragsordnung vorgesehen, zahle ich meinen Jahresbeitrag durch Abbuchungsermächtigung wie folgt:

jährlich quartalsweise monatlich

Bei monatlicher und quartalsweiser Zahlung wird pro Abbuchung zusätzlich zum Monats-/Quartalsbeitrag eine vom Vorstand festgelegte Bearbeitungsgebühr von EUR 3,- pro Abbuchung erhoben.

Ort/Datum	Unterschrift Kontoinhaber*in
-----------	------------------------------