



Golfclub Heidelberg-Lobenfeld

AUFNAHMEANTRAG

GOLFCLUB HEIDELBERG-LOBENFELD E.V.

Aufnahmedatum

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ, Wohnort

Telefon

Mobil

E-Mail

Handicap-Index (HCPI), Golfclub

Ich beantrage die Mitgliedschaft als:

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Schnupper-Mitglied | <input type="radio"/> Passives & Unterstützendes Mitglied |
| <input type="radio"/> Ordentliches Mitglied Erwachsene | <input type="radio"/> Mitglied Kinder & Jugendliche |
| <input type="radio"/> Ordentliches Mitglied Junge Familien | <input type="radio"/> Mitglied Junge Erwachsene |
| <input type="radio"/> Zweitmitglied | <input type="radio"/> U33-Mitglied |
| <input type="radio"/> Auswärtiges Mitglied | <input type="radio"/> Mannschaftsspieler |

Zahlweise:

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Monatliche Zahlweise | <input type="radio"/> Halbjährliche / Jährliche Zahlweise |
|--|---|



Golfclub Heidelberg-Lobenfeld

Bei minderjährigen Mitgliedern

Als gesetzlicher Vertreter genehmige ich hiermit den Beitritt meines Kindes und übernehme bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines Kindes gegenüber dem Verein.

Datenschutz und Satzung

Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke erfolgt gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG). 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 und der Weitergabe einer Mitgliederliste an die Vereinsmitglieder 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 (zehnjährige steuergesetzliche Aufbewahrung) und meiner 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 gültigen Satzung und erkenne diese ausdrücklich an.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragsstellers (bzw. des Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat (Gläubiger-ID: DE67GCL00000336711)

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

Kontoinhaber

IBAN DE

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers