

# Aufnahmeantrag

## Mitgliedsform:

Unter Anerkennung der mir bekannten Clubsatzung und Beitragsordnung beantrage ich die Aufnahme in den Golf-Club Coburg e.V. Schloss Tambach als außerordentliches Mitglied (Startermitgliedschaft) ab dem \_\_\_\_\_.

**Diese Mitgliedsform ist ausschließlich Personen vorbehalten, die noch nie eine Mitgliedschaft im Golfclub Coburg e.V. hatten.**

Vorname, Name: \_\_\_\_\_ Telefon privat: \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_ Telefon (geschäftl. und / oder Mobil): \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

## Mitgliedsdauer und Beitrag:

Die Startermitgliedschaft ist **befristet** und dauert max. 36 Monate.

Eine **jährliche Kündigung** mit einer Frist von 3 Monaten zum Jahresende ist möglich.

Der **Mitgliedsbeitrag** in Höhe von **99,00 € monatlich** wird **jeweils am 15. des Monats** abgebucht.

**Zusätzlich** zum monatlichen Beitrag wird **einmalig** ein **Verzehrguthaben in Höhe von 105 €** erhoben, welches zusammen **mit dem ersten Monatsbeitrag abgebucht** wird. In den **Folgejahren** erfolgt die Abbuchung **jeweils mit dem Mitgliedsbeitrag im Januar**. Das Guthaben kann in den Monaten April bis Oktober in unserer Clubgastronomie verzehrt werden. Bei einer Aufnahme nach dem 01.07. wird für das laufende Jahr kein Verzehrguthaben mehr fällig.

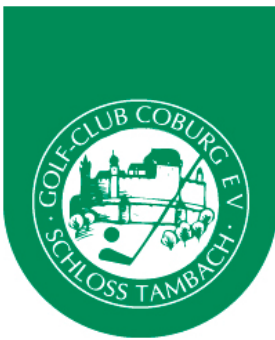
-----  
Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden: \_\_\_\_\_

O Ja, ich bin bereits Mitglied in einem anderen Golfclub und zwar im \_\_\_\_\_

O Nein, es besteht keine weitere Mitgliedschaft in einem anderen Golf-Club.

## Datenschutz

Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke erfolgt gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes. Folgende Daten werden erhoben, verarbeitet bzw. genutzt: Vorname, Nachname, Geburtstag, Geschlecht, Telefonnummer, E-Mailadresse, Eintrittsdatum und die Angaben im Vorgabenstammblatt. Mir ist bekannt, dass die Datenverarbeitung u. a. die allgemeine Mitgliederverwaltung, insbesondere die Abwicklung des Spielbetriebs sowie die Bestellung des DGV-Ausweises und die Meldung der



Darüber hinaus willige ich in die Veröffentlichung von Start- und Ergebnislisten auch im Internet und Bekanntgabe der aktuellen DGV-Vorgabe durch Aushang ein. 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, welche die Buchhaltung betreffen und meiner Vorgabestammdaten gelöscht. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung widerrufen kann.

**Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Basis-Rahmen-Lastschriftmandates für wiederkehrende Lastschriften** (Mitgliedsbeitrag sowie etwaige zusätzliche Kosten wie Schrankmiete, Caddystellplatzmiete, Versicherungsbeiträge, Verzehr Vorauszahlung, Verbandsbeitrag und Startgelder)

Wir buchen den Betrag monatlich am 15. von Ihrer angegebenen Bankverbindung ab.

<b>Zahlungsempfänger:</b>	Golfclub Coburg e.V., Schlossallee 6, 96479 Weitramsdorf	
	Gläubiger-ID-Nr. DE13GCC00000426341	Mandatsreferenz-Nr.

<b>Kontoinhaber:</b>	<input type="checkbox"/> <b>Name, Anschrift wie oben</b> (bitte ggf. ankreuzen)	
	<b>Name:</b>	<b>Vorname:</b>
	<b>PLZ / Ort:</b>	<b>Straße:</b>
	<b>IBAN:</b>	
	<b>Name der Bank:</b>	<b>BIC:</b>

<b>Einzugsermächtigung / SEPA-BASIS-Lastschrift</b>	<p>Ich/wir ermächtige(n) den Golfclub Coburg e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.</p> <p>Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Golfclub Coburg e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p><b>Hinweis:</b> Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p>
Vor dem Einzug einer SEPA-BASIS-Lastschrift wird mich/uns der Golfclub Coburg e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart per Rechnung informieren.	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift:

