



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich ab _____ meine Aufnahme in den Golf Club Kassel-Wilhelmshöhe e. V., Ehlener Straße 21, 34131 Kassel. Die wichtigste Regelung über den Beitritt zum Verein, über die Beitragspflichten und über die Kündigung sind in einer Anlage kurz zusammengefasst.

Name / Vorname / Geburtsdatum

PLZ / Wohnort / Straße / Telefon

Beruf / Staatsangehörigkeit

Mobiltelefon / E-Mail Adresse / aktuelle Stammvorgabe

Ich beantrage die Mitgliedschaft als

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ordentliches Mitglied mit Investitionsumlage | <input type="checkbox"/> Ordentliches Mitglied ohne Investitionsumlage |
| <input type="checkbox"/> Jugendmitglied 0-12 J | <input type="checkbox"/> Jugendmitglied 13-18 J |
| <input type="checkbox"/> Jugendmitglied 19-28 J in Ausbildung | <input type="checkbox"/> Jahres-Schnupper-Mitglied |
| <input type="checkbox"/> Passives Mitglied | <input type="checkbox"/> Auswärtiges Mitglied |

Folgende Familienangehörige sind bereits Mitglied im Golf Club Kassel-Wilhelmshöhe e. V. (bitte Name, Vorname und Mitgliedsnummer angeben).

1. _____
2. _____
3. _____

Folgende Mitglieder des Clubs würden eine Patenschaft für mich übernehmen

- | | | | | |
|----------|------|---------|------------|------------------------|
| 1. _____ | Name | Vorname | Mitgl. Nr. | Unterschrift des Paten |
| 2. _____ | Name | Vorname | Mitgl. Nr. | Unterschrift des Paten |

Mit der Aufnahme in den Golf Club Kassel-Wilhelmshöhe e. V. erhalte ich Kenntnis und erkenne ich an:

- Die Satzung Vereinsordnung des Golf Club Kassel-Wilhelmshöhe e. V.;
- Die Beitragsordnung des Golf Club Kassel-Wilhelmshöhe e. V. und die jeweiligen gültigen Beitragssätze.
- Jedes Mitglied muss sich mit Nachweis eigenverantwortlich versichern!



Ermächtigung zur Beitragserhebung durch SEPA-Zahlungsverkehr

Gleichzeitig ermächtige ich den Golf Club Kassel-Wilhelmshöhe e. V. widerruflich, den Mitgliedsbeitrag und die sonstigen Beiträge und Gebühren laut Beitragsordnung bei Fälligkeit von nachfolgendem Konto durch SEPA-Zahlungsverkehr einzuziehen:

IBAN

BIC

Bankinstitut

Name, Vorname und ggf. Anschrift des Kontoinhabers (wenn abweichend von den obigen Angaben)

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Bankinstituts (s. o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Bei minderjährigen Mitgliedern

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Golf Club Kassel-Wilhelmshöhe e.V.

Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten

„Ich willige ein, dass meine Daten zum einen durch uns, aber auch durch Dritte, etwa durch den Deutschen Golfverband e. V. (DGV) verarbeitet werden. Personenbezogene Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben. Der Golf Club Kassel-Wilhelmshöhe e. V. übersendet per EMail/Fax, postalisch oder per SMS allgemeine Informationen, Informationen und Produktangebote zu Mitgliederbeitragsangeboten, die Clubzeitschrift und Geburtstagsglückwünsche. Des Weiteren willige ich ein, Personenbezogene Daten im Mitgliederverzeichnis, entstandene Fotos bei Turnieren zur Berichterstattung auf der Homepage, in der Clubzeitschrift „Tee Times“ und in sozialen Netzwerken zu veröffentlichen, sowie an die örtlichen Medien zur Berichterstattung weitergeleitet werden darf. Ich habe das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Sperrung und Widerspruchsrecht.

Außerdem bin ich gemäß § 34 BDSG jederzeit berechtigt, gegenüber dem Golf Club Kassel-Wilhelmshöhe e. V. um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen. Gemäß § 35 BDSG kann ich jederzeit gegenüber dem Golf Club Kassel-Wilhelmshöhe e. V. die Berichtigung, Löschung und Sperrung personenbezogener Daten verlangen. Mir ist bekannt dass ich diese Einwilligung widerrufen kann.“

Ort/Datum Unterschrift des Mitglieds

Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten

1. _____ 2. _____

Anlagen: Beitragsordnung, Satzung