



## Aufnahmeantrag

Unter Anerkennung der mir bekannten Clubsatzung und Beitragsordnung beantrage ich die Aufnahme in den Golfclub Geierstal e.V.

### Antragsteller

Name ..... Vorname .....

Straße / Hs-Nr. ....

PLZ / Wohnort .....

Telefon ..... Mobil .....

Beruf ..... Geburtsdatum .....

Email ..... HCPI .....

Ja, ich bin bereits Mitglied in einem anderen Golfclub : .....

Nein, es besteht keine weitere Mitgliedschaft in einem anderen Golfclub

---

### Mitgliedschaften (bitte ankreuzen)

	jährlich	monatlich
<input type="checkbox"/> Vollmitgliedschaft - ab 18 Jahre	<input type="checkbox"/> 500,00 EUR	<input type="checkbox"/> 45,00 EUR
<input type="checkbox"/> Vollmitgliedschaft – Ehepaar / Partner	<input type="checkbox"/> 930,00 EUR	<input type="checkbox"/> 80,00 EUR
<input type="checkbox"/> Vollmitgliedschaft - Schüler / Studenten (mit Schülerschein / Immatrikulationsbescheinigung)	160,00 EUR	
<input type="checkbox"/> Vollmitgliedschaft - Kinder bis 12 Jahre	90,00 EUR	
<input type="checkbox"/> Platzreifemitgliedschaft (für 2 Jahre) *		
1. Jahr	300,00 EUR	
2. Jahr	340,00 EUR	
*Bei erfolgreich bestandener Platzreife in unserem Club		
<input type="checkbox"/> Berufseinsteiger bis 35 Jahre	360,00 EUR	

---

Fernmitgliedschaft  
(ab 70km Luftlinie Distanz zum Club) 210,00 EUR

Zweitmitgliedschaft 260,00 EUR

**Beginn der Mitgliedschaft:** .....



**Bei minderjährigen Mitgliedern**

Ich als der gesetzliche Vertreter, genehmige hiermit den Beitritt für mein Kind und übernehme bis zum Eintritt der Volljährigkeit die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines Kindes gegenüber dem Verein.

**Gültigkeit, Verlängerung, Kündigung**

Das Spielrecht gilt für die im Vertrag benannte Person.  
Der Spielrechtsvertrag beginnt mit der Unterzeichnung dieses Antrages und endet zum 31. Dezember des jeweiligen Kalenderjahres. Der Vertrag verlängert sich automatisch um 1 Jahr, wenn er nicht fristgerecht bis spätestens 30. September des jeweiligen Kalenderjahres gekündigt wird.

**Einzugsermächtigung**

Der Mitgliedsbeitrag wird mittels Lastschriftinzug abgebucht.

**Bankeinzug**

Hiermit ermächtige ich den Golfclub Geierstal e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Golfclub Geierstal e.V. von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung.

Kontoinhaber .....

Name der Bank .....

IBAN \_\_\_\_\_

BIC .....

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

**Datenschutz**

Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke erfolgt gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes nach Artikel 6 Abs. 1b DSGVO. Folgende Daten werden erhoben, verarbeitet und genutzt: Name, Geburtsdatum, Geschlecht, Telefonnummer, Anschrift, Emailadresse, Handicap-Index (HCPI) und Bankdaten. 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 Spielergebnisse an das DGV Intranet umfasst. Darüber hinaus willige ich, in die Veröffentlichung der Start- und Ergebnislisten auch im Internet und Bekanntgabe des HCPI durch Aushang ein. Ich habe jederzeit die Möglichkeit vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein, noch weitere 10 Jahre gespeichert und anschließend gelöscht. Meine Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung widerrufen kann. Verantwortlich für den Datenschutz ist der Vorstand des Vereins.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Clubmitglied