

Aufnahmeantrag für eine Jugendmitgliedschaft



Bearbeitungsvermerk GCGG

Mitglieds-Nr.	
Aushang	
Aufnahme durch VS	
CRM <input type="checkbox"/> Mail vorl. SE <input type="checkbox"/> Ausweis <input type="checkbox"/> Bagtag <input type="checkbox"/>	

Eintritt zum: _____

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den **Golf-Club Gut Grambek e. V. 23883 Grambek**

Nachname: _____ Geburtsname: _____

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geschlecht m/w/d: _____ Mobil: _____ Tel. privat: _____

Schule/Studium/Ausbildung: _____ Handicap: _____

E-Mail: _____ Bisheriger Golfclub: _____

Art der Mitgliedschaft: **Jugendliches Mitglied bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres**

**Jugendliches Mitglied bis zur Vollendung des 27. Lebensjahres
in Ausbildung/Studium (Bitte Nachweis beilegen)**

Mitglied in einem anderen Golfverein: Ja Nein

Name des Vereins: _____ HCP-führender Verein: _____

Zahlungsart Mitgliedsbeitrag: per Überweisung per SEPA-Lastschriftverfahren

Ort und Datum _____ Unterschrift – bei Minderjährigen der Eltern oder des gesetzlichen Vertreters _____

Datenschutz:

„Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke erfolgt gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG). Folgende Daten werden erhoben, verarbeitet bzw. genutzt: Vorname, Name, Geburtstag, Geschlecht, Telefonnummer, Eintrittsdatum und die Angaben im Vorgabenstammblatt. Mir ist bekannt, dass die Datenverarbeitung u. a. die allgemeine Mitgliederverwaltung, insbesondere die Abwicklung des Zahlungsverkehrs und des Spieltriebs sowie die Bestellung des DGV-Ausweises und die Meldung der Spielergebnisse/Vorgaben an das DGV-Intranet umfasst.

Darüber hinaus willige ich in die Veröffentlichung von Start- und Ergebnislisten (auch im Internet), die Bekanntgabe der aktuellen DGV-Vorgabe durch Aushang (gem. DGV-Vorgabensystem) sowie das Erstellen und die Weitergabe einer Mitgliederliste an die Vereinsmitglieder 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, die die Kassenverwaltung betreffen (zehnjährige steuergesetzliche Aufbewahrung) und meiner Vorgabenstammblattdaten (einjährige Frist zur Wiederzuerkennung gem. DGV-VS) gelöscht. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung widerrufen kann.“

Golf Club Gut Grambek e.V.
Schloßstraße 21
23883 Grambek



Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE59ZZZ00000537548

Mandat Referenz Nr.: _____ (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Golf-Club Gut Grambek e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Golf-Club Gut Grambek e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Kreditinstitut Name

IBAN (max. 22 Stellen): DE ____/____/____/____/____/____

BIC (8 oder 11 Stellen)

Hinweis: Ihre IBAN und BIC Daten finden Sie auf Ihrem Kontoauszug!

- Einmalige Zahlung Wiederkehrende Zahlung

Ort, Datum, Unterschrift