

Aufnahmeantrag

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Golfclub Zierenberg Gut Escheberg e.V.

Anrede/Titel: _____ Name: _____ Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____ PLZ, Wohnort: _____

Land: _____ Beruf: _____ Firma: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____ HCP: _____

(Ehemaliger) Heimatclub: _____

Gewünschter Eintrittstermin: _____ HCP-Führung im Golfclub: _____

Bei dem Aufnahmeantrag eines Minderjährigen benötigen wir noch folgende Angaben zum Erziehungsberechtigten:

Anrede/Titel: _____ Name: _____ Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____ PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Jährliche Mitgliedsbeiträge (bitte ankreuzen)

Alle Mitgliedschaften exkl. der Verbandsbeiträge (DGV & HGV)

- 1. Mitgliedschaft Einzel **1.150,00 €**
- 2. Mitgliedschaft Partner **1.000,00 € p.P.**
- 3. Zweit-Mitgliedschaft Einzel **499,00 €** gem. §3 Nr. 4d der Vereinssatzung
- 4. Zweit-Mitgliedschaft Partner **499,00 € p.P.** gem. §3 Nr. 4d der Vereinssatzung
- 5. Mitgliedschaft Student **390,00 €** bis Vollendung des 28. Lebensjahres | Studienbescheinigung
- 6. Mitgliedschaft Kinder **75,00 €** bis Vollendung des 12. Lebensjahres
- 7. Mitgliedschaft Jugend **100,00 €** bis Vollendung des 17. Lebensjahres
- 8. Fernmitgliedschaft Einzel **199,00 €** Lebensmittelpunkt weiter als 150km
- 9. Fernmitgliedschaft Partner **199,00 € p.P.** Lebensmittelpunkt weiter als 150km
- 10. Startjahr 2019 **649,00 € p.P.** nur gültig mit einer Platzreife aus 2018 oder 2019
(in GC Zierenberg Gut Escheberg e.V. absolviert).

Die Mitgliedschaft Startjahr 2019 wird zum 01.01.2020 automatisch auf eine Vollmitgliedschaft umgestellt, sofern kein fristgerechter Widerruf erfolgt.

Bei Partner-Mitgliedschaften bitte Namen des Partners angeben: _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Golf Club Zierenberg Gut Escheberg e.V. widerruflich, den Mitgliedsbeitrag und die sonstigen Beiträge und Gebühren laut Beitragsordnung bei Fälligkeit von nachfolgendem Konto durch SEPA-Lastschriftverfahren einzuziehen:

IBAN: _____ BIC: _____

Kontoinhaber: _____ Bank: _____

Bei minderjährigen Mitgliedern

Ich/ wir als der/ die gesetzliche/n Vertreter/in 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 Golfclub Zierenberg Gut Escheberg e.V.

Datenschutzrichtlinien gem. §4 Abs. 7 der Satzung des Golfclubs Zierenberg Gut Escheberg e.V. in der aktuellen Fassung

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, Geburtsdatum, Geschlecht, Anschrift, Eintrittsdatum und die Angaben im Vorgabenstammblatt. Mir ist bekannt, dass die Datenverarbeitung u.a. die allgemeine Mitgliederverwaltung, insbesondere die Abwicklung des Zahlungsverkehrs und des Spielbetriebs umfasst.

Der Golfclub Zierenberg Gut Escheberg e.V. ist dem Intranet des Deutschen Golfverbandes e.V. (DGV) angeschlossen, über das u.a. die Bestellung des DGV-Ausweises und die Meldung der Spielergebnisse/ Vorgaben erfolgt. Näheres regeln die Aufnahme- und Mitgliedschaftsrichtlinien (AMR) des DGV, dort Ziff. 7, die ich im Internet unter www.golf.de/dgv einsehen kann. Ich bin damit einverstanden, dass die in Ziff. 7 AMR genannten und in der beigefügten Übersicht dargestellten personenbezogenen Daten an den DGV übermittelt und zu den dort beschriebenen Zwecken verarbeitet werden.

Darüber hinaus willige ich in die Bekanntgabe der aktuellen DGV-Vorgabe durch Aushang (gemäß DGV-Vorgabensystem) sowie das Erstellen und die Weitergabe einer Mitgliederliste an die Vereinsmitglieder ein. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, Auskunft über die Verwendung meiner Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt, mit Ausnahme der Daten, die das Rechnungswesen betreffen (zehnjährige steuergesetzliche Aufbewahrung) und meiner Vorgabenstammblattdaten (einjährige Frist zur Wiedererkennung gem. DGV-VS) gelöscht. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung widerrufen kann.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____