

Aufnahmeantrag des GC Altenhof 04/2025



Name

Vorname

Geburtsdatum

PLZ/Wohnort

Straße/Nr.

Beruf

Mobilnummer

Mailadresse

Ich/Wir beantrage/n die Mitgliedschaft ab: _____
(Datum)

als (bitte Beitragsordnung beachten!)

☐ Standardmitgliedschaft _____ (U27/ U29 / U35 / Ü35)

☐ Familienmitgliedschaft mit folgenden Personen (Name, Vorname, Geburtsdatum, HCPI)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

☐ Kinder, Jugendliche und junge Erwachsene (U12 / U18 / U21)

☐ Passive Mitgliedschaft

☐ Fernmitgliedschaft (Ü18 / Ü29 / Ü35)

☐ Greenfee-Mitgliedschaft (Ü29 / Ü35)
(Nachweis über Vollmitgliedschaft gemäß unserer Beitragsordnung ist jährlich beizubringen)

☐ Sondermitgliedschaft bei Einmalzahlung (U35 / Ü35)

☐ Aktionsmitgliedschaft

Die Handicap-Führung erfolgt ☐ im GCA _____ (HCPI)
☐ im Heimatclub _____ (Clubname)
☐ Bisheriger Heimatclub: _____ (Clubname)

Mit der Aufnahme in den GC Altenhof e.V. erhalte/n ich/wir Kenntnis und erkenne/n ausdrücklich an:

- Die Satzung und Haus- und Platzordnung des GC Altenhof e.V.
- Die Beitragsordnung des GC Altenhof e.V. und die jeweils gültigen Beitragssätze
- Das GCA Leitbild
- Die Datenschutzrichtlinie

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 GC Altenhof e.V.

Ermächtigung zur Beitragserhebung im SEPA-Lastschriftverfahren

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

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

Meine Bankverbindung lautet

Name der/des Kontoinhaber/s: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes von dem Konto der Eltern, so kreuzen Sie das untenstehende Kästchen an und geben Sie den Namen des Mitgliedes bitte an.

☐ Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name: _____

Vorname: _____

Ort/Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Bei Minderjährigen Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

1. _____

2. _____

Der Jahresbeitrag ist am 15.02. eines jeden Jahres fällig.

Ich/wir zahle/n den Beitrag

☐

jährlich

☐

in monatlichen Raten (soweit gemäß Beitragsordnung möglich)

☐

Ich/wir bin/sind über die jährlichen Verbandsbeiträge an die Sportverbände informiert worden.

☐

Ich/wir abonniere/n das GolfClubMagazin (derzeit 6 Ausgaben p.a./30€ p.a.) **JA/NEIN**

Unterschrift des/der Antragssteller/s

Name: _____

Vorname: _____

Ort/Datum

Unterschrift des Mitglieds

ggf. weiteres Mitglied (bei Familienmitgliedschaft)

Name: _____

Vorname: _____

Ort/Datum

Unterschrift des Mitglieds

Bei Minderjährigen Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

1. _____

2. _____

Die Satzung, Beitragsordnung, Haus- und Platzordnung, das GCA-Leitbild und die Datenschutzrichtlinie des Golf Club Altenhof e.V. wurden mir/uns ausgehändigt.
Änderungen der angegebenen Daten teile/n ich/wir dem Golf Club Altenhof e.V. umgehend mit.

Name/n: _____

Vorname/n: _____

Ort/Datum

Unterschrift/en des Mitglieds/ggf. weiteren Mitglieds

Bei Minderjährigen Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

1. _____

2. _____