

# Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich ab \_\_\_\_\_ die Mitgliedschaft im Golf Club Altenhof e. V.

<i>Name (geborene)</i>	<i>Vorname</i>	<i>Geburtsdatum</i>
<i>PLZ/Wohnort</i>	<i>Straße</i>	<i>Telefon</i>
<i>Beruf</i>	<i>Staatsangehörigkeit</i>	
<i>Mobilnummer</i>	<i>Mailadresse</i>	

Ich beantrage die Mitgliedschaft als

ordentliches Mitglied und zwar .....

außerordentliches Mitglied und zwar .....

Die Handicapführung erfolgt  im GCA Hcp: .....

in meinem Heimatclub .....

Die Familienmitgliedschaft umfasst weiterhin folgende Personen (bitte Name, Vorname, Geburtsdatum, ggf. HCP angeben).

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Mit der Aufnahme in den GC Altenhof erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich an:

- die Satzung und Vereinsordnungen des GC Altenhof;
- die Beitragsordnung des GC Altenhof und die jeweils gültigen Beitragssätze.
- die Datenschutz-Richtlinie

**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 GC Altenhof.

**Ermächtigung zur Beitragserhebung im SEPA-Lastschriftverfahren**

Ich ermächtige den Golf Club Altenhof e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Golf Club Altenhof e. V. auf mein 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 des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_  
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 unten stehendes Kästchen und geben Sie den Namen des Mitgliedes an.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Ort/Datum* *Unterschrift des Mitglieds*

Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

---

Der Beitrag ist ein Jahresbeitrag und jeweils am 15.02. fällig.

Ich zahle den Beitrag

- jährlich**
- in monatlichen Raten** (soweit gemäß Beitragsordnung möglich)
- Ich möchte das Golfmagazin abonnieren.

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

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift des Mitglieds*

Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Satzung, Beitragsordnung und Datenschutzrichtlinie des Golf Club Altenhof e. V. wurden mir ausgehändigt.

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

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift des Mitglieds*

Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_