

An den Vorstand des  
Golfclub Rittergut Hedwigsburg e.V.

## ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort

\_\_\_\_\_  
Handy

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Golfclub Rittergut Hedwigsburg e. V. Die Satzung, die derzeit gültigen Beiträge (siehe Anlage) sowie die von der Mitgliederversammlung beschlossenen Zahlungen erkenne ich an. Die Aufnahme- und Mitgliedschaftsrichtlinien des DGV erkenne ich ebenfalls an.

Ich bin damit einverstanden, dass Sie o.g. Daten in der EDV speichern und an den Deutschen Golfverband (DGV) weiterleiten. (siehe auch gesonderte Datenschutzerklärung) Ja (  ) Nein (  )

Ich bin einverstanden, dass Sie meine Daten (Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum, Telefon, E-Mail) dem Betreiber der Anlage weiterleiten. Ja (  ) Nein (  ) \*

\*Wir weisen darauf hin, dass bei einer Ablehnung eine Aufnahme eventuell nicht möglich ist.

Ich bin damit einverstanden, dass bei Turnieren und sonstigen Veranstaltungen

meine Ergebnisse Ja (  ) Nein (  ) und ggf. Bilder bzw. Videos Ja (  ) Nein (  ) veröffentlicht werden.

Ich bin darüber informiert, dass die Einwilligung freiwillig ist. Ich kann die Einwilligung ganz oder teilweise ohne Angabe von Gründen verweigern, ohne dass ich deswegen Nachteile zu befürchten hätte. Ich kann diese Einwilligung zudem jederzeit ohne Angabe von Gründen ganz oder teilweise widerrufen.

Fragen zur Spielstärke:

ja      nein

1. Sind Sie absoluter Anfänger?
2. Haben Sie bereits Platzreife?  
Wenn ja, wo erhalten?
3. Haben Sie bereits eine Stammvorgabe?  
Wenn ja, welche?
4. Sind Sie bereits Mitglied in einem Golfclub?

Golfclub Rittergut Hedwigsburg e.V.  
Golfplatz  
38324 Kissenbrück

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE49 ZZZ 000 00 22 75 22**

Mandatsreferenz

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Golfclub Rittergut Hedwigsburg e.V., meine zu leistenden Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Golfclub Rittergut Hedwigsburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

Vorname und Name (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut

---

IBAN

Beitragszahlungsweise: Jährlich ( )

Monatlich ( )

---

Datum, Ort und Unterschrift

Vom Club auszufüllen:

Antrag eingegangen am:

In der Vorstandssitzung aufgenommen am

Präsident/Vizepräsident \_\_\_\_\_

Best.Schr.

PC

Einzug

GC-Mag. DSG