

Golfclub Lilienthal e.V.,
 1. Landwehr 20, 28865 Lilienthal
 Tel.: 04298-69 70 69, Fax: 04298-69 70 39
 www.golfclub-lilienthal.de, Mail: clubhaus@golfclub-lilienthal.de



Mitgliedsnummer

Aufnahmeantrag ab 2018

Hiermit beantrage ich die Aufnahme zum _____ im Golfclub Lilienthal e.V.

Familienname	Vorname	Geburtsdatum

Straße Hausnummer	PLZ Ort

Telefon	Fax	Mobil

Handicap	E-Mail

Ich hatte Gelegenheit, von der im Sekretariat ausliegenden Satzung, Gebührenordnung und sonstige Ordnungen des Golfclubs Lilienthal e.V. Kenntnis zu nehmen und erkenne sie an. Auf Wunsch erhalte ich entsprechende Ausfertigungen.

Ich erkläre mich bis auf schriftlichen Widerruf damit einverstanden, dass der Golfclub Lilienthal e.V. mir die Einladung zur jährlichen Mitgliederversammlung und sonstige Mitteilungen an meine E-Mail-Adresse, auch für weitere Familienmitglieder mit der gleichen Anschrift, übermittelt.

Wir weisen auf den Beschluss der außerordentlichen Mitgliederversammlung vom 14.06.2017 hin: Beitragserhöhung von 225, € bei Fertigstellung des 18 Loch-Platzes.

Stammblattübernahme: Ausweis-Nr. Service-Nr.

Modalitäten der Mitgliedschaft

- Ordentliches Mitglied, ich zahle den Jahresbeitrag
- monatlich € 85,-
 - jährlich (fällig im Januar) € 925,-

Berufseinsteigertarif

Voraussetzung: Mitglied nach Ende der Ausbildung / Studium, sofern es bei Eintritt unter 30 Jahre alt sind. Laufzeit max. 2 Jahre!!

- im 1. Jahr nach Ende der Ausbildung Jahresbeitrag: € 600,-
- im 2. Jahr nach Ende der Ausbildung Jahresbeitrag € 800,-

- Ich möchte Zweitmitglied werden, bin Mitglied in einem anderen Club, der weiterhin meine Handicapverwaltung übernimmt. Ich zahle für 12 Monate Heimatclub: € 500,-

-
- Ich möchte Fernmitglied werden und zahle zuzüglich ½ Greenfee 5 Jahre Jahresbeitrag € 300,-
Nach 5 Jahren beträgt der Jahresbeitrag € 150,-
- Passivmitgliedschaft (keine Spielberechtigung) Jahresbeitrag € 100,-
- Ich bin Kind, Jugendliche/r, Schüler/in (bis 12 Jahre) Jahresbeitrag € 120,-
- Ich bin Kind, Jugendliche/r, Schüler/in (ab 13 – 18 Jahre) Jahresbeitrag € 160,-
- Ich bin Student/in, Azubi, BFD-, FSJ-, FÖJ-Leistende/r Jahresbeitrag € 220,-
Der Nachweis für diesen Status ist ohne Aufforderung vorzulegen.

Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass die Datenverarbeitung u. a. die allgemeine Mitgliederverwaltung, insbesondere die Abwicklung des Zahlungsverkehrs und des Spielbetriebs 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, die Bekanntgabe der aktuellen DGV-Vorgabe durch Aushang und auch im Internet, ein. Ich habe jederzeit die Möglichkeit vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift (Antragsteller)

Ermächtigung zur Beitragserhebung durch Lastschrift

Ich erkläre mich bis zum schriftlichen Widerruf damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag, Aufnahmegebühr, Umlagen oder sonstige Zahlungsverpflichtungen per Bankeinzug erhoben werden. Bitte stellen sie sicher, dass genügend Kontodeckung vorhanden ist, da wir sonst die Gebühren der Rücklastschrift weiterberechnen. Teilen Sie uns bitte umgehend die Änderung der Bankverbindung mit.

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Ort, Datum

Name, Vorname

Unterschrift

Wie kann und möchte ich meinen Verein unterstützen? Freiwillige Angaben wie Berufsfelder, Fähigkeiten etc