

Antrag auf Kennenlernmitgliedschaft



Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Golfclub Olching e.V. zum: _____

Meine Daten:

Anrede/Titel:		Beruf:*	
Vorname:		Nachname:	
Straße:			
PLZ/Wohnort:			
Firma:*			
Geb.-Datum:		Insta-Account:*	
Telefon:**		Mobil:**	
ehem. Heimatclub		letzter HCPI:	
Mail:***			
Fam-Mitglied/Kontakt:			

* freiwillige Angabe

** notwendig, um z.B. SMS mit Startzeiten, kurzfristige Infos von Clubseite kommunizieren zu können.

*** Zum Versand von Newslettern, Einladung MV, Beitragsrechnungen, automatische Bestätigungen Startzeiten, Turnieranmeldungen, etc. Der Verwendung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen schriftlich widersprochen werden (Recht zur Löschung von personenbezogenen Daten).

Aufnahmebestimmungen:

1. Der Jahresbeitrag beträgt derzeit 1.995,00 €.
2. Die Mitgliedschaft endet automatisch nach 12 Monaten und kann nicht verlängert bzw. ein weiteres Mal abgeschlossen werden. Die Mitgliedschaft kann nicht beantragt werden, wenn bereits in der Vergangenheit eine Mitgliedschaft (Ü18) im Golfclub Olching e. V. bestand.
3. Eine Aufnahmegebühr wird im Kennenlern-Jahr nicht erhoben.
4. Die Satzung nebst allen Vereinsordnungen sind mir bekannt und ich erkenne diese ausdrücklich an. Die Satzung und die Vereinsordnungen sind auf der Homepage bzw. im Sekretariat des Golfclub Olching e. V. einsehbar bzw. downloadbar.
5. Ich verpflichte mich, eine private Haftpflichtversicherung abzuschließen bzw. diese aufrechtzuhalten, die mich von den mit dem Golfspiel verbundenen Risiken freistellt.
6. Der Datenschutzordnung des Golfclub Olching e.V. – insbesondere der Verwendung von Bildern, auf denen ich zu erkennen bin – stimme ich ausdrücklich zu.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages mittels SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Golfclub Olching e. V. (Zahlungsempfänger), bis auf Widerruf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich wünsche die Abbuchung meiner Beitragsrechnung in monatlichen Raten. Die Januarrate ist zum 31.01. bzw. am ersten folgenden Werktag fällig. Alle Folgeraten sind zum 15. des jeweiligen Monats bzw. am ersten folgenden Werktag fällig.

Sonstige Gebühren, wie zum Beispiel die Miete für Caddieboxen oder Trainingsumlagen, werden in einer Summe zum Fälligkeitstag eingezogen.

Name Antragsteller/in:	
Name Kontoinhaber/in:	
Straße / Nr.:	
PLZ / Ort:	
Name Bankinstitut:	
IBAN	
BIC	

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Bankinstitut vereinbarten Bedingungen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Bankinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Eventuelle Kosten, die dem Golfclub durch Versäumnisse entstehen, die ich zu vertreten habe (z.B. durch mangelnde Deckung des Kontos oder nicht Bekanntgabe eines eventuellen Bankwechsels) trage ich.

Ort/Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in

Ort/Datum

Unterschrift Antragsteller/in

