Antrag auf

Mitgliedschaft U 12 (7-12 Jahre)



Ich/Wir beantrage/n hiermit für mein/unser Kind die Aufnahme in den GCO zum ______ Meine/Unsere Daten:

Anrede/Titel:			Anrede/Titel:	
Vorname:			Vorname:	
Nachname:			Nachname:	
Geburtsdatum:			Geburtsdatum:	
Handy: **			Handy: **	
Straße:				
PLZ / Ort:				
Beruf / Firma:			Beruf / Firma:	
Mail: ***			Mail: ***	
Heimatclub:			Heimatclub:	
Vorname Kind:			Geburtsdatum:	
Ehem. Heimatclub:			Letzter HCPI:	
Mail: ***			Handy: **	
Familienmitglied/Kontakte: *				
Kleidergröße				

- Diese Angabe ist freiwillig.
- ** Notwendig, um z.B. SMS mit Startzeiten zu Turnieren oder kurzfristige Infos von Clubseite aus kommunizieren zu können
- *** Versand von Newslettern, Einladung MV, Beitragsrechnungen, automatischen Bestätigungen Startzeiten, Turnieranmeldungen, etc. Der Verwendung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen schriftlich widersprochen werden (Recht zur Löschung von personenbezogenen Daten).

Aufnahmebestimmungen:

- 1. Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit € 258,00 und wird jährlich in Rechnung gestellt. Bei Eintritt bis zum 30.04. ist der volle Jahresbeitrag zu leisten, danach monatlich anteilig.
- 2. Die Aufnahmegebühr beträgt laut Beitragsordnung 150,00 € einmalig (Stand: 21.04.2023).
- 3. Diese Mitgliedschaft ist für Mitglieder zwischen dem vollendeten 6. und 12. Lebensjahr möglich.
- 4. Die Beendigung der Mitgliedschaft ist unter § 4 und § 8 der Satzung geregelt.
- 5. Die Satzung nebst allen Vereinsordnungen ist mir/sind uns bekannt und ich/wir erkenne(n) diese ausdrücklich an. Die Satzung und die Vereinsordnungen sind auf der Homepage bzw. im Sekretariat des Golfclub Olching e.V. einsehbar bzw. downloadbar.
- 6. Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns, für mein/unser Kind eine private Haftpflichtversicherung abzuschließen bzw. diese aufrechtzuhalten, die mein/unser Kind von den mit dem Golfspiel verbundenen Risiken freistellt.
- 7. Der Datenschutzordnung des Golfclub Olching e.V. insbesondere der Verwendung von Bildern auf denen mein/unser Kind oder ich/wir zu erkennen bin/sind stimme ich/stimmen wir ausdrücklich zu.

Ort/Datum	Unterschrift Antragsteller/in	

Ich/Wir ermächtige(n) den Golfclub Olching e.V. (Zahlungsempfänger), bis auf Widerruf, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich/Wir wünschen die Abbuchung der Beitragsrechnung in folgenden Raten: Jährliche Zahlung - zum 1. Januar eines Jahres bzw. am ersten folgenden Werktag Monatliche Zahlung - zum 1. des jeweiligen Monats bzw. am ersten folgenden Werktag 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/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Bankinstitut vereinbarten Bedingungen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Bankinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Eventuelle Kosten, die dem GCO durch Versäumnisse entstehen, die ich/wir zu vertreten habe (z.B. durch mangelnde Deckung des Kontos oder nicht Bekanntgabe eines eventuellen Bankwechsels) trage ich/tragen wir. Unterschrift Kontoinhaber/in Ort/Datum

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages mittels SEPA - Lastschriftmandat

Ort/Datum



Unterschrift Antragsteller/in