

# Aufnahmeantrag



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

Name	Vorname	Geburtsdatum
PLZ/Wohnort	Straße/Nr.	Telefon
Beruf	Staatsangehörigkeit	
Mobilnummer	Mailadresse	

Ich beantrage die Mitgliedschaft als: \_\_\_\_\_ (bitte Beitragsordnung beachten!)

## Ordentliches Mitglied

- Standardmitgliedschaft: \_\_\_\_\_ (U29 / U35 / Ü35)
- Familienmitgliedschaft mit folg. weiteren Personen (Name, Vorname, Geburtsdatum, HCP)
- |          |          |
|----------|----------|
| 1. _____ | 4. _____ |
| 2. _____ | 5. _____ |
| 3. _____ | 6. _____ |

## Außerordentliches Mitglied

- Kinder, Jugendliche und junge Erwachsene \_\_\_\_\_ (U12 / U18 / U21 / U27)
- Passive Mitgliedschaft
- Fernmitgliedschaft \_\_\_\_\_ (Ü18 / Ü29 / Ü35)
- Greenfeemitgliedschaft: \_\_\_\_\_ (Ü29 / Ü35)  
(Nachweis über Vollmitgliedschaft gemäß unserer Beitragsordnung ist jährlich beizubringen)

Die Handicap-Führung erfolgt  im GCA \_\_\_\_\_ (HCP)  
 im Heimatclub \_\_\_\_\_ (Clubname)  
Bisheriger Heimatclub: \_\_\_\_\_ (Clubname)

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

- Die Satzung und Haus- und Platzordnung des GC Altenhof e.V.
- Die Beitragsordnung des GC Altenhof e.V. und die jeweils gültigen Beitragssätze
- Das GCA Leitbild
- Die Datenschutz-Richtlinie

### Bei minderjährigen Mitgliedern

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter/in genehmig/en 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 des GC Altenhof e.V.

### 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 das untenstehende Kästchen an 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 Jahresbeitrag ist jeweils am 15.02. eines jeden Jahres fällig.

Ich zahle den Beitrag

jährlich

in monatlichen Raten (soweit gemäß Beitragsordnung möglich)

Ich möchte das Golfmagazin abonnieren.

## Unterschrift des Antragsstellers

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

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

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

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

Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten

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

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

## Empfangsbestätigung

Die Satzung, Beitragsordnung, Haus- und Platzordnung, das GCA Leitbild und die Datenschutzlinie des Golf Club Altenhof e.V. wurden mir ausgehändigt. Änderungen der angegebenen Daten teile ich dem Golf Club Altenhof e.V. umgehend mit.

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

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

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

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

Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten

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

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