

Aufnahmeantrag Golf-Club Westerwald e.V.

Hiermit beantrage ich ab _____ die Mitgliedschaft im Golf-Club Westerwald e. V.

Die wichtigsten Regelungen über den Beitritt zum Verein, über die Beitragspflichten und über die Kündigung können Sie in der Satzung nachlesen.

Name	Vorname	Geburtsdatum
PLZ/Wohnort	Straße	
Telefon	Mobil	E-Mail
Staatsangehörigkeit	EGA-St.-Vorgabe	bish. Heimatclub

Ich beantrage die Mitgliedschaft als

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> aktives Mitglied | <input type="checkbox"/> Zweitmitglied ² |
| <input type="checkbox"/> Young Professional (18-25 Jahre) | <input type="checkbox"/> Young Professional (26-30 Jahre) |
| <input type="checkbox"/> jugendliches Mitglied (bis 18 Jahre) | <input type="checkbox"/> Auszubildende-r/Student-in |
| <input type="checkbox"/> aktives Mitglied in Form einer Mehrjahresmitgliedschaft (gem. gesonderter Vereinb.) | |

Mein Beitrag soll jährlich vierteljährlich³ monatlich³

von meinem Konto eingezogen werden.

²Nachweis einer Vollmitgliedschaft in einem der EGA angeschlossenen Club erforderlich

³Gebühren für vierteljährliche / monatliche Zahlung: 20€ / 60€

Folgende Familienangehörige sind bereits Vereinsmitglied / haben ebenfalls einen Mitgliedsantrag gestellt: (bitte Name, Vorname, und Geburtsdatum angeben).

1. _____
2. _____
3. _____

Aufnahmeantrag Golf-Club Westerwald e.V.

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich an:

- die Satzung und Vereinsordnung des Vereins;
- die Beitragsordnung des Vereins und die jeweils gültigen Beitragssätze.

Bei minderjährigen Mitgliedern

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n 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 dem Verein.

Ort/Datum

Unterschrift des Mitglieds

Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten

1. _____

2. _____

Die allgemeinen Datenschutzhinweise für Mitglieder im Golf-Club Westerwald e. V. wurden mir ausgehändigt.

Ort/Datum

Unterschrift des Mitglieds

Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten

1. _____

2. _____

Aufgenommen zum: _____

Für den Vorstand:

Beitrag: _____

Erfasst: _____

Ermächtigung zur Beitragserhebung im SEPA-Lastschriftverfahren

Ich ermächtige den Golf-Club Westerwald e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Golf-Club Westerwald 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 unten stehendes Kästchen und geben Sie den Namen des Mitgliedes an.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name: _____ Vorname: _____

Ort/Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten

1. _____

2. _____