

## 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

- aktives Mitglied  Zweitmitglied<sup>2</sup>  
 Young Professional (18-25 Jahre)  Young Professional (26-30 Jahre)  
 jugendliches Mitglied (bis 18 Jahre)  Auszubildende-r/Student-in (Nachweis erforderl.)  
 aktives Mitglied in Form einer Mehrjahresmitgliedschaft (gem. gesonderter Vereinb.)

Mein Beitrag soll  jährlich  vierteljährlich<sup>3</sup>  monatlich<sup>3</sup>

von meinem Konto eingezogen werden.

<sup>2</sup>Nachweis einer Vollmitgliedschaft in einem der EGA angeschlossenen Club erforderlich

<sup>3</sup>Gebühren 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. \_\_\_\_\_

Wird vom Club ausgefüllt:

*Aufgenommen zum:* \_\_\_\_\_

*Für den Vorstand:*

*Beitrag:* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Mitglieds-/Debitorennr.:* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 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. \_\_\_\_\_