

An den Vorstand des
Golfclub Rheinhessen
Hofgut Wißberg - St. Johann e.V.
55578 St. Johann



AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme ab _____ in den
Golfclub Rheinhessen Hofgut Wißberg - St. Johann e.V.

Ich/wir beantrage/n die Mitgliedschaft als

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ordentliches Mitglied / U 40 | <input type="checkbox"/> Greenfee-Mitglied - <i>jährliches Greenfee-Guthaben von 650€ (nicht auf Personen & Folgejahr übertragbar)</i> |
| <input type="checkbox"/> jugendliches Mitglied | <input type="checkbox"/> <i>20% auf das aktuelle Greenfee</i> |
| <input type="checkbox"/> studentisches Mitglied | <input type="checkbox"/> Schnuppermitgliedschaft für 3 Monate (<i>einmalig</i>) |
| <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft | |
| <input type="checkbox"/> Zweitmitglied | |

Name	Vorname	Geburtsdatum	HCP
------	---------	--------------	-----

Beruf

Strasse	Postleitzahl	Wohnort
---------	--------------	---------

Telefon: _____ **Telefax:** _____

Mobil: _____ **E-Mail:** _____

Falls zugleich eine Mitgliedschaft für Ehegatten und Kinder beantragt wird:

Ehegatte

Name	Vorname	Geburtsdatum	HCP
------	---------	--------------	-----

Mobil: _____ **E-Mail:** _____

Kind(er)

1) Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____ Hcp: _____

2) Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____ Hcp: _____

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
- Datenschutzordnung des Vereins

Bei minderjährigen Kindern: Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt eines/unseres Kindes/Kinder und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

Mitgliedschaften mit monatlicher Zahlweise haben eine Mindestlaufzeit von 12 Monaten.

Einzugsermächtigung

Gleichzeitig ermächtige ich widerruflich den **Golfclub Rheinhessen Hofgut Wißberg - St. Johann e.V.**, die von mir/uns zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos bei (genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts):

Konto Nr. (IBAN): _____

BLZ (BIC): _____ Bank: _____

Name des Kontoinhabers (falls abweichend vom Antragsteller): _____
per Lastschrift einzuziehen.

Diese Einzugsermächtigung gilt auch für die Beiträge von:

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Ich / wir bin / sind / war(en) Mitglieder in folgenden Golfclubs:

Mir / uns wurde der **Golfclub Rheinhessen** empfohlen durch:

Folgende Familienmitglieder sind bereits Vereinsmitglied (Name, Vorname):

Datenschutz

Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten erfolgt nach der Datenschutzordnung des GC Rheinhessen auf der Basis der jeweils aktuellen Datenschutzgesetze, insbesondere der EU-Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) und dem Bundesdatenschutzgesetz.

Mir ist bekannt, dass die Datenverarbeitung u.a. die allgemeine Mitgliederverwaltung, insbesondere die Abwicklung des Zahlungsverkehrs und des Spielbetriebs sowie die Bestellung des DGV-Ausweises und die Meldung der Spielergebnisse/Vorgaben an das DGV-Intranet umfasst.

Darüber hinaus willige ich in die Veröffentlichung von Start- und Ergebnislisten (auch im Internet; mit Passwortschutz bei Startliste, sowie die Bekanntgabe der aktuellen DGV-Vorgabe durch Aushang (gemäß DGV-Vorgabesystem) sowie der Veröffentlichung von Stand- und Bewegtbildern ein. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein, mit Ausnahme der Daten, die die Kassenverwaltung betreffen (zehnjährige steuergesetzliche Aufbewahrung) und meiner Vorgabenstammlattdaten (einjährige Frist zur Wiederzuerkennung gem. DS-GVO) gelöscht. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung widerrufen kann.

Übersendung der Einladung und Tagesordnung zur Mitgliederversammlung nach §11 der Satzung des GC Rheinhessen sowie Rechnungen und offizielle Club-Dokumente

() in elektronischer Form an die o.g. E-Mail Adresse oder

() an die o.g. Postanschrift.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers