

Golf Club Ulm e.V.
Wochenauer Hof 2
89186 Illerrieden

MITGLIEDSCHAFTSANTRAG – SCHNUPPERMITGLIEDSCHAFT monatliche Zahlweise

Hiermit beantrage ich ab dem _____ gemäß Satzung die Aufnahme in den Golf Club Ulm e.V.

Antragsteller/in

Anrede / Titel	_____	Beruf / Firma *	_____
Vorname	_____	Tel. Privat	_____
Name	_____	Tel. Gesch. *	_____
Geburtsdatum	_____	Telefax *	_____
Straße	_____	Handy **	_____
PLZ / Ort	_____	Mail ***	_____
bisheriger Club	_____	Stvg.	_____
DGV-Spieler-ID	_____		

* freiwillige Angabe

** notwendig um z. B. SMS mit Startzeiten bei Turnieren zu versenden

*** zum Versand von Newsletter (Zustimmung hiermit erteilt) und Nachrichten

Der Verwendung von beiden Angaben kann jederzeit schriftlich widersprochen werden (Recht zur Löschung von personenbezogenen Daten).

Beiträge und Gebühren laut Beitragsordnung

- Der Mitgliedsbeitrag für das Schnupperjahr beträgt derzeit € 1.200,00/Jahr und kann monatlich beglichen werden. Die monatliche Spielgebühr beträgt in diesem Falle € 100,00 und wird zum 31. eines jeden Monats fällig (Voraussetzung ist die Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates).
Das Schnupperjahr endet automatisch frühestens nach 12 Monaten und kann nicht verlängert werden.
- Die Satzung sowie sämtliche Vereinsordnungen und die jeweils gültigen Beitragssätze des Golfclubs sind mir bekannt. Ich erkenne diese ausdrücklich an. Die Satzung und die Vereinsordnungen sind auf der Homepage des Golf Club Ulm e. V. einseh- und downloadbar (www.golfclubulm.de).
- Das Schnupperjahr beinhaltet keine Rechte einer normalen Mitgliedschaft im Golf Club Ulm e. V., wie z. B. die Stimmberechtigung in der Mitgliederversammlung.
Die Teilnahme an den gesellschaftlichen Veranstaltungen des Golf Club Ulm e. V. wird jedoch ausdrücklich gewünscht.
- Die Spielberechtigung beinhaltet die Handicapführung - sofern gewünscht - sowie den DGV-Ausweis.

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages mittels SEPA - Lastschriftmandat

Gleichzeitig ermächtige ich den Golf Club Ulm e.V. widerruflich, den Mitgliedsbeitrag und die sonstigen Beiträge und Gebühren laut Beitragsordnung bei Fälligkeit von nachfolgendem Konto mittels SEPA - Lastschriftmandat einzuziehen.

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:

IBAN

BIC

Bankinstitut

Name, Vorname und ggf. Anschrift des Kontoinhabers *(wenn abweichend von den obigen Angaben)*

Unterschrift des Kontoinhabers *(wenn abweichend von den obigen Angaben)*

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Bankinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort/Datum

Unterschrift des Antragstellers

Das Informationsblatt zur Verarbeitung personenbezogener Daten im Golf Club Ulm e. V. wurde mir ausgehändigt und ich stimme diesem ausdrücklich zu.

Ort/Datum

Unterschrift des Antragstellers