



# Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Golfclub Thülsfelder Talsperre e.V. nach Beitragsordnung

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Vollmitgliedschaft Einzelperson   | <input type="checkbox"/> Fernmitgliedschaft volles Spielrecht   |
| <input type="checkbox"/> Vollmitgliedschaft Ehepaar        | <input type="checkbox"/> Fernmitgliedschaft nur 9-Loch Platz    |
| <input type="checkbox"/> Schnuppermitgliedschaft           | <input type="checkbox"/> Zweitmitgliedschaft                    |
| <input type="checkbox"/> Golfen ohne Limit                 | <input type="checkbox"/> Mid-Ager Mitgliedschaft (<35 Jahre)    |
| <input type="checkbox"/> Trainieren und unbegrenzt spielen | <input type="checkbox"/> Erwachsene in Ausbildung (18-27 Jahre) |
| <input type="checkbox"/> Passive Mitgliedschaft            | <input type="checkbox"/> Jugendliche (<18 Jahre)                |

Name:

\_\_\_\_\_

Vorname:

\_\_\_\_\_

Strasse, Hausnummer:

\_\_\_\_\_

PLZ, Ort:

\_\_\_\_\_

Telefon Festnetz:

\_\_\_\_\_

Telefon mobil:

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum:

\_\_\_\_\_

E-Mail:

\_\_\_\_\_

Bisheriger Heimatclub (falls vorhanden):

\_\_\_\_\_

Aktuelle Stammvorgabe (falls vorhanden):

\_\_\_\_\_

- Die Satzung des **Golfclub Thülsfelder Talsperre e. V.** sowie die Beitragsordnung erkenne ich an.
- Hiermit ermächtige/n ich/wir den Golfclub Thülsfelder Talsperre e. V. bei der Antragsannahme den Jahresbeitrag

jährlich  vierteljährlich  monatlich gemäß beigefügtem SEPA-Lastschriftmandat abzubuchen.

## • Datenschutz

Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke erfolgt gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes.

Folgende Daten werden erhoben, verarbeitet bzw. genutzt: Vorname, Nachname, Geburtstag, Geschlecht, Telefonnummer, Eintrittsdatum und die Angaben im Vorgabenstammblatt. Mir ist bekannt, dass die Datenverarbeitung u. a. die allgemeine Mitgliedsverwaltung, insbesondere die Abwicklung des Spielbetriebes 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 und Bekanntgabe der aktuellen DGV-Vorgabe durch Aushang 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, welche die Buchhaltung betreffen, und meiner Vorgabenstammdaten, gelöscht. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung widerrufen kann.

Datum / Unterschrift

\_\_\_\_\_

Antragsteller

Hiermit bestätigen wir Ihnen die Mitgliedschaft im **Golfclub Thülsfelder Talsperre e. V.**

Molbergen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Der Vorstand

Golfclub Thülsfelder Talsperre e.V.  
Mühlenweg 9  
49696 Molbergen  
Tel: 04474 7995  
www.gc-thuelsfelde.de  
info@gc-thuelsfelde.de

LzO Cloppenburg  
DE44 2805 0100 0080 4452 40  
SLZODE22XXX

Amtsgericht Oldenburg  
VR 150388  
Vertreten durch den Vorstand



# SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Golfclub Thülsfelder Talsperre e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Golfclub Thülsfelder Talsperre 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.

**Unsere Gläubiger-ID: DE39GCT00000185**

## Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

## Kontoinhaber / Bankverbindung:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers