



Aufnahmeantrag

gültig ab 01.01.2020

ERSTER GOLFCLUB WESTPFALZ Schwarzbachtal e. V.,
Hitscherhof, 66509 Rieschweiler-Mühlbach, Telefon 06336 6442, Internet: www.gcwestpfalz.de

Golf-Schnupperjahr: 12 Monate Laufzeit ab dem Tag der Antragstellung

- Voraussetzung: - maximal Platzreife bzw. keine Vorgabe
- keine aktive bzw. passive Mitgliedschaft in einem Golfclub

Einzelmitglied	€ 750,00	<input type="checkbox"/>
Ehe/Lebenspartner	€ 600,00	<input type="checkbox"/>

Das Schnupperjahr geht automatisch in eine normale Mitgliedschaft über, wenn es nicht schriftlich 1 Monat vor Ablauf gekündigt wird!

Mitgliedschaft

Jahresbeitrag

Einzelmitglied	€ 1.511,00	<input type="checkbox"/>
Ehe/Lebenspartner	€ 1.131,00	<input type="checkbox"/>
Junior von 19 bis 25 Jahre, **	€ 270,00	<input type="checkbox"/>
Studierende und sonstige in Ausbildung stehende bis zum vollendeten 30. Lebensjahr (entsprechender Nachweis ist jährlich vorzulegen)		

Im Jahr des Neu-Eintritts wird der Beitrag ab dem Eintrittsmonat berechnet.

Passive Mitglieder bezahlen 50% des Jahresbeitrages und haben kein aktives Spielrecht!

Mitgliedschaft für Kinder und Jugendliche:

Jahresbeitrag

Bambinis bis 6 Jahre	0,00 €
Jugendliche bis 12 Jahre	100,00 €
Jugendliche ab 13 bis 18 Jahre*	190,00 €

*Bei Bambinis/Jugendlichen gilt die Jahrgangsregelung: d.h. **in dem Jahr**, in dem sie 7/13 Jahre alt werden, bezahlen Sie 100,00Euro/190,00 Euro.

**Ab dem Jahr, in dem Jugendliche 19 Jahre alt werden, gilt der Juniorstatus.

Zweitmitgliedschaft

Voraussetzung: Eine Erstmitgliedschaft in einem DGV anerkannten deutschen oder europäischen Club, der auch die Handicapverwaltung übernimmt.

Jahresbeitrag

Einzelmitglied	€ 935,00	<input type="checkbox"/>
Ehe/Lebenspartner	€ 735,00	<input type="checkbox"/>

Die Zweitmitgliedschaft bedarf eines Antrages an das Präsidium und muss im Einzelfall bewilligt werden.

Aufnahmeantrag

Ich/Wir beantrage/n die Aufnahme als Mitglied/er beim
Ersten Golfclub Westfalz, Schwarzbachtal e. V., 66509 Rieschweiler-Mühlbach

1. ..Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

E-Mailadresse

Mobilnummer

Telefon-Nr. Privat

Telefon-Nr. Geschäft

Beruf

HCP / erworben bei GC*

Platzerlaubnis Ja / Nein*

Mandatsreferenznr. (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

2. Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

E-Mailadresse

Mobilnummer

Telefon-Nr. Privat

Telefon-Nr. Geschäft

Beruf

HCP / erworben bei GC*

Platzerlaubnis Ja / Nein*

Mandatsreferenznr. (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

*) Bei HCP und PE bitte Nachweis (Kopie Vorgabenblatt) beifügen.

Kinder und Jugendliche:

1. ..Name, Vorname

Geburtsdatum

Mandatsreferenznr. (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

2...Name, Vorname

Geburtsdatum

Mandatsreferenznr. (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke erfolgt gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG). Folgende Daten werden erhoben, verarbeitet bzw. genutzt: Vorname, Name, Geburtstag, Geschlecht, Telefonnummer, Eintrittsdatum und die Angaben im Vorgabenstammblatt. 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 Intranet), die Bekanntgabe der aktuellen DGV-Vorgabe durch Aushang (gem. DGV-Vorgabensystem) sowie das Erstellen und die Weitergabe einer Mitgliederliste an die Vereinsmitglieder 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 steuerrechtliche Aufbewahrung) und meiner Vorgabenstammblattdaten gelöscht. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung widerrufen kann.

Datum

Unterschrift

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: **Erster Golfclub Westpfalz, Schwarzbachtal e.V.**

Postleitzahl und Ort: **66509 Rieschweiler-Mühlbach**

Gläubigeridentifikationsnummer: DE20ZZZ00000184297

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige /wir ermächtigen den Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

ich ermächtige/wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandatsreferenz (= Mitgliedsnummer, wird vom EGW ausgefüllt):

Bank/Sparkasse:

Kontonummer

BLZ

IBAN (max. 22 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Wiederkehrende Zahlungen für die Mitgliedschaft:

Jahresbeitrag jährlich

Jahresbeitrag halbjährlich

Jahresbeitrag vierteljährlich inkl. 3% Aufschlag

Jahresbeitrag monatlich inkl. 5% Aufschlag

Einmalige Zahlung - sofort fällig -:

Golf-Schnupperjahr

Ort, Datum

Unterschrift