



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich ab dem _____ * die Mitgliedschaft im Golf-Club St. Dionys e.V.

Name*	Vorname*	Geburtsdatum*
PLZ/Wohnort*	Straße*	
Beruf	Staatsangehörigkeit*	Geschlecht*

Folgende Informationen bitte unbedingt eintragen für z.B. Startzeiten-Mitteilungen bei Turnieren:

Telefon/ Mobil*: _____ E-Mail*: _____

* Pflichtfelder

Ich beantrage die Mitgliedschaft als:

- ordentliches Mitglied** (Modell 1)
Einmalzahlung von Aufnahmebeitrag / Investitionsumlage bei Clubeintritt
 - Einzelmitgl./Ehepaar/Lebenspartner Jahresbeitrag oder Monatsbeitrag (nur mit Sepa-Mandat)
 - ordentliches Mitglied** (Modell 2) bei
Ratenzahlung von Aufnahmebeitrag / Investitionsumlage
 - Einzelmitgl./Ehepaar/Lebenspartner Jahresbeitrag oder Monatsbeitrag (nur mit Sepa-Mandat)
 - Kinder- und Jugendmitglied bis zum 18. Lebensjahr**
 - intern (Eltern oder Großeltern sind ord. Mitglieder des GCSTD)
 - extern
 - außerordentliches Mitglied**
 - bis zu 29 Jahren in Schule oder Ausbildung (entsprechender Nachweis liegt bei)
 - Berufseinsteiger bis zu 29 Jahren
 - Zweitmitglied (Nachweis der 1. Mitgliedschaft (HCPI-führend) eines DGV-Clubs mit Gold-Kennzeichnung liegt bei)
 - Schnupperjahr (befristet auf 12 Monate, nicht kombinierbar mit anderen Aktionen)
- Verbandsgebühren sind jeweils pro Kalenderjahr fällig, unabhängig vom Zeitpunkt des Eintritts.**

Bereits Mitglied in folgendem Golfclub: _____

Wenn ja, bitte HCPI eintragen: _____

DGV-Ausweisnummer: _____

HCPI-Führung auf GC St. Dionys ändern: Nein Ja



Folgende Familienangehörige sind bereits Vereinsmitglied (bitte Name, Vorname, Geburtsdatum und die Anschrift angeben):

1. _____

2. _____

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich an:

- die Satzung des Vereins;
 - die Beitrags- und Gebührenordnung des Vereins;
 - die Hausordnung des Vereins;
 - die Platzregeln und Wettspielbedingungen des Vereins.
- Ich möchte am Mitgliederverzeichnis-Online teilnehmen. Die veröffentlichten Daten im Mitglieder-Bereich der Homepage sind: Vor- und Nachname; Adresse; Telefonnummern; E-Mail-Adressen

Mit der Unterschrift zum Aufnahmeantrag erkläre ich mich einverstanden, dass mein Name und ggf. Fotos auf Aushängen, wie z.B. Turnierstart- und Ergebnislisten sowie auf unserer Internetseite, Social Media, Printmedien und Infoscreen veröffentlicht werden. Siehe dazu auch die Hausordnung des Golf-Club St. Dionys e.V.

Einwilligung für Übermittlung an Dritte zu Werbezwecken

Ich möchte folgende externe E-Mail-Newsletter mit aktuellen Angeboten und Aktionen an meine angegebene E-Mail erhalten.

- Golfschule Robert Maack
 ProShop Robert Maack
 Cafe & Restaurant The Wilson

Der GCSTD übermittelt dann Ihren Namen und Ihre E-Mail-Adresse an den jeweiligen Dritten. Die Einwilligung ist freiwillig. Ich kann meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen, ohne dass die Rechtmäßigkeit, der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung berührt wird. Meinen Widerruf kann ich persönlich oder per E-Mail an den jeweils oben genannten Versender der E-Mail geltend machen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, das Informationsblatt zur Verarbeitung personenbezogener Daten im Golf-Club St. Dionys e.V. auf www.gcstd.de/club/mitglied-werden (https://www.gcstd.de/fileadmin/content/user_upload/Information_zur_Verarbeitung_personenbezogener_Daten_GCSTD_2025.pdf) gelesen und zur Kenntnis genommen zu habe.

Ort/ Datum

Unterschrift des neuen Mitglieds (bei minderjährigen der/ die Erziehungsberechtigte)



SEPA-Lastschriftmandat

Unsere Gläubiger-ID:DE26ZZZ00000713421

Ich ermächtige hiermit den Golf-Club St. Dionys e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Golf-Club St. Dionys 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.

Zahlungsempfänger: Golfclub St. Dionys e. V., Widukindweg, 21357 St. Dionys

Zahlungspflichtiger: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

kontoführendes Kreditinstitut: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____

Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten

1. _____ 2. _____