Aufnahmeantrag

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

Persönliche Angaben

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

Bitte unbedingt für z. B. Startzeiten-Mitteilungen bei Turnieren eintragen:

Telefon / Mobil*	E-Mail*

* Pflichtfelder

Gewünschte Mitgliedschaft

Ordentliches Mitglied Modell 1

Einmalzahlung von Aufnahmebeitrag / Investitionsumlage bei Clubeintritt

☐ Einzelmitglied / Ehepaar / Lebenspartner ☐ Jahresbeitrag ☐ Monatsbeitrag (Monatsbeitrag nur mit SEPA-Mandat)

Ordentliches Mitglied Modell 2

Ratenzahlung von Aufnahmebeitrag / Investitionsumlage

☐ Einzelmitglied / Ehepaar / Lebenspartner ☐ Jahresbeitrag ☐ Monatsbeitrag (Monatsbeitrag nur mit SEPA-Mandat).

Kinder und Jugendmitglied bis zum 18 Lebensjahr

☐ intern (Eltern oder Großeltern sind ordentliche 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) und Wohnsitz (150 km entfernt))

☐ Schnupperjahr (befristet auf 12 Monate, nicht kombinierbar mit anderen Aktionen, nur einmal möglich)

Verbandsgebühren sind jeweils pro Kalenderjahr fällig, unabhängig vom Zeitpunkt des Eintritts.

Bisherige Golfmitgliedschaft

Bereits Mitglied in folgendem Golfclub	HCPI	DGV-Ausweisnummer

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

Erklärungen und Datenschutz

Familienangehörige im Verein

Folgende Familienangehörige sind bereits Vereinsmitglied. Bitte Name, Vorname, Geburtsdatum und Anschrift angeben.

1 Name, Vorname, Geburtsdatum und Anschrift
2 Name, Vorname, Geburtsdatum und Anschrift

Anerkennung der Vereinsordnungen

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.

Mitgliederverzeichnis und Veröffentlichungen

☐ 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.

Information zur Verarbeitung personenbezogener Daten

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 gelesen und zur Kenntnis genommen zu haben.

https://www.gcstd.de/fileadmin/content/user_upload/Information_zur_Verarbeitung_personenbezogener_Daten_GCSTD_2025.pdf

Ort / Datum	Unterschrift des neuen Mitglieds

Bei Minderjährigen unterschreibt der / die Erziehungsberechtigte.

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE26ZZZ00000713421

Ermächtigung zum Lastschrifteinzug

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

Zahlungspflichtiger

Bankverbindung

Kontoinhaber

IBAN

BIC	Kontoführendes Kreditinstitut

Unterschrift

Ort / Datum	Unterschrift Kontoinhaber

Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten

1 Unterschrift	2 Unterschrift