



Aufnahmeantrag

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Zweitmitgliedschaft | <input type="checkbox"/> Schnupper-Jahr |
| <input type="checkbox"/> ordentliche Mitgliedschaft | <input type="checkbox"/> Seniorinnen/ Senioren 80+ |
| <input type="checkbox"/> Fernmitgliedschaft 50 km Entfernung | <input type="checkbox"/> Fernmitgliedschaft 100 km/ Greenfee |
| <input type="checkbox"/> Student/ Azubi | <input type="checkbox"/> Jugend |

Name:

Tel. Nr:

Vorname:

Mobil:

Geb.-Datum:

e-mail:

Straße:

PLZ_Ort:

Beruf:

Vorheriger Club:

Hcp/PE:

Folgende Familienangehörige sind bereits Mitglied des Golf-Club-Curau e.V. (bitte Name, Vorname, Geburtsdatum angeben):

1.

2.

3.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Golf-Club-Curau e. V. ab

Mit der Aufnahme in den Golf-Club-Curau e.V. erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich an:

- Die Satzung des Golf-Club-Curau e.V.
- Die Beitragsordnung des Golf-Club-Curau e.V. und die gültigen Beitragssätze

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist drei Monate zum Jahresende möglich. Wirksam aber nur mit Unterschrift.

Bitte wenden

Vorstand
Präsident: Klaus-Dieter Schmidt
Vizepräsident: Thomas Rafoth
Schatzmeister: Ulrich Elsweyer

info@golfclub-curau.de
www.golfclub-curau.de
Tel.: 04505 - 59 40 82
Fax: 04505 - 5 70 69 69

Finanzamt Lübeck
Steuernr.: 20 291 8277 5
Vereinsregisternr.: 483 BS

Sparkasse zu Lübeck
BLZ 230 501 01
Kto. 44 123 18
IBAN: DE13 2305 0101
0004 4123 18
BIC: NOLADE21SPL

Nur bei Aufnahme von minderjährigen Mitgliedern ausfüllen:

Name, Vorname, Anschrift des/ der Erziehungsberechtigten:

a)

Tel.Nr:

Mobil:

e-mail:

Straße:

PLZ/Wohnort:

b)

Tel.Nr:

Mobil:

e-mail:

Straße:

PLZ/Wohnort:

Ich/Wir als der/ die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n für die Dauer der Mitgliedschaft, längstens bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Golf-Club-Curau e.V.

Ermächtigung zum Lastschrift-Einzug

Gleichzeitig ermächtige ich den Golf-Club-Curau e.V. mit dem beigefügten Formular, die jetzt und künftig fällig werdenden Beiträge per Lastschrift einzuziehen.

.....
Ort/ Datum

.....
Unterschrift des Mitglieds / des gesetzlichen Vertreters

Das Informationsblatt zur „Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten im Golf-Club-Curau e.V.“ wurde mir/uns ausgehändigt.

.....
Ort/ Datum

.....
Unterschrift des Mitglieds/ des gesetzlichen Vertreters

Wir freuen uns auf Ihre Mitgliedschaft!

Vorstand und Sekretariat sind jederzeit für Sie da.