



Golfclub Segeberg e.V. Gut Wensin

Feldscheide 2

23827 Wensin

## AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantragt \_\_\_\_\_ die Aufnahme in den Golfclub Segeberg e.V. ab dem \_\_\_\_\_. Es gelten die jeweils aktuellen Konditionen. Einsteiger und Clubwechsler können schriftlich frühestens 3 Monaten zum Ende des Folgejahres kündigen. Für alle anderen Mitgliedschaften gelten 3 Monate zum Ende des lfd. Kalenderjahres.

### GEWÜNSCHTE MITGLIEDSCHAFT:

Ordentliche Mitgliedschaft

Familienmitgliedschaft

Rangemitgliedschaft

Greenfee-Mitgliedschaft

Kind

Passive Mitgliedschaft

Zweitmitgliedschaft

Jugend

After Work

Fernmitgliedschaft

Junioren / Studenten / Azubi

Clubwechsler (bitte vorherigen Club angeben)

After Work Mitgliedschaft

Einsteiger

Club: \_\_\_\_\_

Ich möchte das Golfclub-Magazin Schleswig-Holstein / Hamburg zum Vorzugspreis von 20,- € abonnieren.

Ich erkenne die Satzung des Golfclubs Segeberg e.V und Beitragsordnung in allen Punkten verbindlich an.  
Informationen zur DS-GVO habe ich als Anlage erhalten.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



## PERSONALIEN / STAMMDATEN

---

Name *	Vorname *	Geburtsdatum *
--------	-----------	----------------

---

Stammvorgabe *(bitte Nachweis beifügen)	Heimatclub (bei Zweitmitgliedschaft)
---	--------------------------------------

---

Straße *	PLZ, Ort *
----------	------------

---

Tele. Privat *	Mobil *	dienstlich
----------------	---------	------------

---

E-Mail *	dienstlich
----------	------------

ja

---

Voriger Club (für Clubwechsler)	Miete Caddiebox
---------------------------------	-----------------

ja

---

<input type="checkbox"/> ja Ich habe Interesse ein Sponsor zu werden	<input type="checkbox"/> ja Miete Umkleide-Spint
---	---

\* Pflichtangaben



# LASTSCHRIFTEINZUGSERMÄCHTIGUNG / SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Hiermit ermächtige ich den Golfclub Segeberg e.V. widerruflich, den Mitgliedsbeitrag und die sonstigen Beiträge und Gebühren laut Beitragsordnung bei Fälligkeit von dem nachfolgenden Konto durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Golfclub Segeberg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

- 1x jährlich zum 15.01. (nur Lastschrift)
- Halbjährlich 15.01. und 15.07. (nur Lastschrift zzgl. Aufschlag Ratenzahlung 2,5 % p.a.)
- 1/4 jährlich (15.01. / 15.04. / 15.07. / 15.10.) (nur Lastschrift zzgl. Aufschlag Ratenzahlung 5,0 % p.a.)
- Monatlich (jeweils zum 15. des Monats) (nur Lastschrift zzgl. Aufschlag Ratenzahlung 7,5 % p.a.)

---

Name Kontoinhaber:in

---

Adresse

---

IBAN

---

BIC

---

Kreditinstitut

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Gläubiger-Identifikationsnummer des Golfclub Segeberg e.V. lautet: DE88 ZZZ 00000 570 879;

Ihre Mandatsreferenznummer setzt sich aus Ihrer Mitgliedsnummer zusammen. Gläubiger-Identifikationsnummer und Mandatsreferenznummer werden bei allen Lastschrifteinzügen angegeben.

---

Ort / Datum

---

Unterschrift



# DATENSCHUTZERKLÄRUNG

---

Name

Vorname

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass mir die datenschutzrechtlichen Informationen zur Datenschutz-Grundverordnung jederzeit in aktueller Form auf der Webseite des Clubs zum Nachlesen zur Verfügung stehen.

Ich erkläre mich mit deren Geltung einverstanden.

---

Ort / Datum

---

Unterschrift