

# AUFNAHMEANTRAG

auf Mitgliedschaft im Burgdorfer Golfclub e.V.

INNOVATIV  
ERFOLGREICH  
NATURVERBUNDEN  
EBEN ANDERS



Hiermit beantrage ich ab dem \_\_\_\_\_ die Mitgliedschaft im Burgdorfer Golfclub e.V.:

## Persönliche Daten:

Name

Vorname

Titel

Geburtsdatum

PLZ / Wohnort

Straße / Hausnr.

Beruf

Tätigkeit

Telefon (privat)

Mobilnummer

E-Mail-Adresse

**Stammblatfführung im Burgdorfer Golfclub e.V.**

JA

NEIN

Soll das Stammblatt im Burgdorfer Golfclub e.V. geführt werden und Sie besitzen bereits einen DGV-Ausweis, so tragen Sie hier bitte Ihre DGV-Ausweisdaten ein:

DGV-Ausweis-Nummer (15-stellig):

\_\_\_\_\_

bisheriger Heimatclub:

\_\_\_\_\_

# AUFNAHMEANTRAG

auf Mitgliedschaft im Burgdorfer Golfclub e.V.

INNOVATIV  
ERFOLGREICH  
NATURVERBUNDEN  
EBEN ANDERS



## Ich beantrage die Mitgliedschaft als:

### Erwachsene:

- Ordentliche Mitgliedschaft (Tarif JB2)
- Ordentliche Mitgliedschaft (Tarif JB2/35)
- Einsteiger-Mitgliedschaft
- Kurzplatz-Mitgliedschaft
- Fernmitgliedschaft
- Zweitmitgliedschaft
- Fördermitgliedschaft
- passive Mitgliedschaft

### Kinder und Jugendliche:

- Kind bis 6 Jahre
- Jugendliche von 7 bis 12 Jahre
- Jugendliche von 13 bis 21 Jahre
- Studenten / Auszubildende bis 28 Jahre
- passive Mitgliedschaft bis 21 Jahre

- Sonstige Mitgliedschaft: \_\_\_\_\_

## Zusätzliche Leistungen:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> DeinGolfPlus (nur für Vollmitglieder) | <input type="checkbox"/> offener Caddieplatz           |
| <input type="checkbox"/> GVNB-Clubmagazin (6x pro Jahr)        | <input type="checkbox"/> verschließbarer Caddieschrank |
| <input type="checkbox"/> Garderobenschrank in der Umkleide     | <input type="checkbox"/> Elektro-Caddieplatz           |

## Folgende Familienmitglieder sind bereits Mitglied im Burgdorfer Golfclub e.V.:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

## Ich bitte um folgende Zahlungsweise:

### ohne SEPA-Lastschriftverfahren:

- jährlich (zum 28.02. des Jahres)
- monatlich (zum 01. eines Monats)  
(erhöhter Jahresbeitrag!)

### mit SEPA-Lastschriftverfahren:

- halbjährlich (zum 01.02./01.07. des Jahres)
- monatlich (zum 01. eines Monats)  
(erhöhter Jahresbeitrag!)

# AUFNAHMEANTRAG

## auf Mitgliedschaft im Burgdorfer Golfclub e.V.

INNOVATIV  
ERFOLGREICH  
NATURVERBUNDEN  
EBEN ANDERS



### Abschließende persönliche Erklärungen:

Mit der Aufnahme in den Burgdorfer Golfclub e.V. habe ich Kenntnis über folgende Dokumente erhalten und erkenne diese ausdrücklich an:

- die Satzung des Burgdorfer Golfclub e.V.
- die Beitrags- und Gebührenordnung des Burgdorfer Golfclub e.V.

### Unterschrift des Antragstellers:

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum*

\_\_\_\_\_  
**X** *Unterschrift des Antragstellers*

### Bei minderjährigen Antragstellern:

Ich/wir als der/ gesetzliche/n Vertreter genehmige hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Burgdorfer Golfclub e.V..

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum*

\_\_\_\_\_  
**X** *Unterschrift des 1. Erziehungsberechtigten*

\_\_\_\_\_  
**X** *Unterschrift des 2. Erziehungsberechtigten*

Das Informationsblatt zur Verarbeitung personenbezogener Daten im Burgdorfer Golfclub e.V. und die gesetzlichen Informationen zum Datenschutz gem. Artikel 23 DSGVO habe ich zur Kenntnis genommen und bestätige dies mit meiner Unterschrift.

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum*

\_\_\_\_\_  
**X** *Unterschrift des Antragstellers*

### Bei minderjährigen Antragstellern:

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum*

\_\_\_\_\_  
**X** *Unterschrift des 1. Erziehungsberechtigten*

\_\_\_\_\_  
**X** *Unterschrift des 2. Erziehungsberechtigten*

# AUFNAHMEANTRAG

auf Mitgliedschaft im Burgdorfer Golfclub e.V.

INNOVATIV  
ERFOLGREICH  
NATURVERBUNDEN  
EBEN ANDERS



## Ermächtigung zur Beitragserhebung im SEPA – Lastschriftverfahren:

Hiermit ermächtige ich den Burgdorfer Golfclub e.V., die Beitragszahlungen sowie Zahlungen für Zusatzleistungen mittels Lastschrift zu den vereinbarten Zahlungszielen einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Burgdorfer Golfclub e.V. auf meinem 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.*

### Meine Bankverbindung lautet:

Name des Kontoinhabers:

\_\_\_\_\_

Kreditinstitut:

\_\_\_\_\_

BIC:

\_\_\_\_\_

IBAN:

\_\_\_\_\_

- Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt nicht für den Ausgleich der Forderungen für die Mitgliedschaft des Kontoinhabers, sondern für die Mitgliedschaft von:

\_\_\_\_\_  
*Name, Vorname*

### Unterschrift des Kontoinhabers:

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum*

\_\_\_\_\_  
*✗ Unterschrift des Kontoinhabers*