



Golfclub Bad Bramstedt e.V.

Hamburger Str. 61 | 24576 Bad Bramstedt | Tel. 04192 / 89 75 15 | Fax 04192 / 89 75 16

Jubiläums- Aufnahmeantrag

Stand: 01.12.2024

Name	Beruf *
Vorname	Geburtsdatum
PLZ	Wohnort
Straße	Email
Telefon privat	Telefon Geschäft *
* freiwillige Angaben	Handy *

Ich bin an folgender Mitgliedschaft interessiert:

Ordentliches Mitglied

Ich bin bereits Mitglied im Golfclub: _____ Stammvorgabe: _____

1. Die Erteilung der Platzterlaubnis für die Golfsportanlage Bad Bramstedt e.V. kann nur über unseren Professional oder durch die Spielleitung erfolgen.
2. Mit der Unterschrift verpflichte ich mich zur Anerkennung der Vereinssatzung.
3. **Eine Kündigung kann jeweils zum 31. Dezember eines Jahres erfolgen, frühestens jedoch zum 31.12.2026. Sie muss dem Golfclub Bad Bramstedt e.V. bis zum 30. September des Jahres schriftlich vorliegen.**

Ort

Datum

Unterschrift Antragsteller

Golfclub Bad Bramstedt e.V.

Hamburger Str. 61 | 24576 Bad Bramstedt | Tel. 04192 / 89 75 15 | Fax 04192 / 89 75 16

Mitgliedsbeiträge:

	Jährlich	Monatlich ³	Verbandsabgabe ⁴
Ordentliches Mitglied 2025 ^{0,1}	<input type="checkbox"/> 255,00	<input type="checkbox"/> -----	45,00 (Jubiläum!)
Ordentliches Mitglied 2026 ^{0,2,3,4}	666,00	57,00	45,00
Ordentliches Mitglied ab 2027 ^{0,2,3,4}	855,00	73,00	45,00
Ehepartner/Lebensgemeinschaft ab 2027 ^{0,2,3,4} (im 1. + 2. Jahr keine Ermäßigung)	<input type="checkbox"/> 800,00	<input type="checkbox"/> 68,00	45,00

0 Das Beitragsjahr ist das Kalenderjahr (1.1. – 31.12.)

1 Der Jubiläumsbeitrag ist mit der Verbandsabgabe 2025 bei Aufnahme sofort fällig.

2 Die Jahresbeiträge für das ordentliche Mitglied werden jeweils hälftig zum 15. Januar und 15. Mai eines Jahres eingezogen.

3 Bei monatlicher Zahlung ist die monatliche Rate jeweils zum 1. eines Monats fällig. Das Mitglied verpflichtet sich, einen entsprechenden Dauerauftrag für die Zahlung der Monatsraten einzurichten.

4 Die jährliche Verbandsabgabe wird bei Monatszahlern zusammen mit der ersten Beitragszahlung im Kalenderjahr fällig.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

(Nur bei jährlicher Zahlweise)

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Golfclub Bad Bramstedt e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Golfclub Bad Bramstedt e.V. , Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Golfclub Bad Bramstedt 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.

Kreditinstitut

BIC

_____ DE _____ | _____ | _____ | _____ | _____

IBAN:

Ort

Datum

Unterschrift Antragsteller

Golfclub Bad Bramstedt e.V.

Hamburger Str. 61 | 24576 Bad Bramstedt | Tel. 04192 / 89 75 15 | Fax 04192 / 89 75 16

Datenschutz

Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke erfolgt gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes.

Folgende Daten werden erhoben, verarbeitet bzw. genutzt: Vorname, Nachname, Geburtstag, Geschlecht, Telefonnummer, Eintrittsdatum und die Angaben im Vorgabenstammbuch.

Mir ist bekannt, dass die Datenverarbeitung u. a. die allgemeine Mitgliederverwaltung, insbesondere die Abwicklung des Spielbetriebs sowie die Bestellung des DGV-Ausweises und die Meldung der Spielergebnisse/Vorgaben an das DGV-Intranet umfasst.

Darüber hinaus willige ich in die Veröffentlichung von Start- und Ergebnislisten auch im Internet und Bekanntgabe der aktuellen DGV-Vorgabe durch Aushang ein.

Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten.

Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein, mit Ausnahme der Daten, welche die Buchhaltung betreffen und meiner Vorgabestammdaten gelöscht.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung widerrufen kann.

Ort

Datum

Unterschrift Antragsteller

Clubintern

Ansprechpartner für diesen Vertrag