



Senne Golfclub Gut Welschhof

Senne Golfclub Gut Welschhof e.V.

Augustdorfer Straße 72
33758 Schloß Holte-Stukenbrock

Aufnahmeantrag für Mitgliedschaft im Senne Golfclub Gut Welschhof e.V.

mit Wirkung ab: _____

Mitgliedsart: _____
(Konditionen gemäß gültiger Beitragsordnung)

Antragsteller

Persönliche Daten:

Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon: _____

Handynummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

HCP: _____

Berufsangaben:

Firma: _____

Titel/Stellung: _____

Mitgliederwerbung: nein ja
geworben von: _____

Für die Aufnahme von Minderjährigen:

Als Vertretungsberechtigte/r genehmige ich die zwischen meinem Sohn / meiner Tochter und dem Senne Golfclub Gut Welschhof e.V. geschlossenen Vereinbarungen und verpflichte mich, für alle im Zusammenhang mit dem Vertrag stehenden Verpflichtungen meines Kindes gesamtschuldnerisch aufzukommen. Mit der Aufnahme in den Senne Golfclub Gut Welschhof e.V. bin ich einverstanden:

Name: _____

Unterschrift: _____

Vereinbarungen für die Mitgliedschaft:

Mit der Aufnahme als Mitglied erwirbt der Antragsteller alle mit der Mitgliedschaft verbundenen Rechte und Pflichten.

Als Gegenleistung verpflichtet sich das Mitglied

- den Mitgliedsbeitrag des Vereins
- sämtliche vom Verein festgesetzten Kostenpauschalen und Gebühren zu entrichten. Die jeweilige Zahlung ist nach Erhalt der Rechnung fällig.

Ein Ausscheiden aus dem Verein hat den Verlust der Spielberechtigung zur Folge. Eine Kündigung der Mitgliedschaft durch das Mitglied hat schriftlich mit einer Frist von 3 Monaten zum jeweiligen Kalenderjahr zu erfolgen. Weitere Regelungen sind der Vereinssatzung zu entnehmen.

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Senne Golfclub Gut Welschhof e.V., Augustdorfer Str. 72, 33758 Schloß Holte - Stukenbrock die anfallenden Beiträge, Gebühren und Pauschalen entsprechend der Satzung und der jeweils gültigen Beitrags-/Gebührenordnung für die Dauer meiner Mitgliedschaft vom folgenden Konto einzuziehen:

Name der Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Unterschrift: _____

Datenschutz:

Mit meiner Aufnahme gestatte ich dem Senne Golfclub Gut Welschhof e.V., meine personenbezogenen Daten mit der Clubverwaltungssoftware zu verwenden, sowie spielbetriebbezogene Informationen auf der Website und in den Printmedien zu veröffentlichen.

Die Satzung des Senne Golfclub Gut Welschhof e.V. wurde mir ausgehändigt.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Der Antragsteller wird hiermit als Mitglied aufgenommen:

Datum: _____

Präsident des Senne Golfclub Gut Welschhof e.V.