



Golfclub Mudau e.V.

## Aufnahmeantrag

# Schnuppermitgliedschaft 2020 - AKTUELL

(Beginn: jederzeit möglich)

Hiermit beantrage ich ab dem \_\_\_\_\_ die Aufnahme in den Golf Club Mudau e.V. Mit meinem Aufnahmeantrag erkläre ich, dass mir die Satzung des Golf Club Mudau e.V. sowie dessen Beitragsordnung (einschließlich der aktuellen gültigen Beitragssätze) bekannt ist und ich diese anerkenne. Mir ist bewusst, dass sich meine Schnuppermitgliedschaft zum 01.01.2021 automatisch in eine ordentliche Mitgliedschaft umwandelt, wenn ich nicht bis zum 30.09.2020 kündige.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: privat: \_\_\_\_\_ mobil: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Anfänger/PE/Vorgabe: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Ich beantrage die Aufnahme als Schnuppermitglied

- ich wünsche monatliche Zahlungsweise. Der monatlich zu zahlende Beitrag beträgt Euro 79,00 und wird vom Golfclub Mudau e.V. fristgerecht zum 15. des laufenden Monats von dem unten angegebenen Konto eingezogen.
- ich wünsche keine Einzugsermächtigung. Ich werde selbst einen Dauerauftrag bei meiner Bank einrichten, der den zu zahlenden monatlichen Beitrag in Höhe von Euro 79,00 fristgerecht immer zum 15. des laufenden Monats auf das Konto des Golfclubs (IBAN: DE53 6746 1424 0007 5093 08) einzahl.

### 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, spezielle Daten von Funktionsträgern, Fotografien.

Es wird seitens des Golfclub Mudau e.V. darauf hingewiesen, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden. Dennoch kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Mitgliederdaten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden. Daher nimmt das Vereinsmitglied die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsrechtsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass:

- die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen,
- die Vertraulichkeit, die Integrität (Unverletzlichkeit), die Authentizität (Echtheit) und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantiert ist.

Das Vereinsmitglied trifft die Entscheidung zur Veröffentlichung seiner Daten im Internet freiwillig und kann seine Einwilligung gegenüber dem Vereinsvorstand jederzeit widerrufen.

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 (gem. DGV-Vorgabensystem) ein. Ich bin ferner damit einverstanden, dass meine Daten in einer Mitgliederliste aufgenommen werden und an Vereinsmitglieder weitergeben werden darf. Ich bin auch damit einverstanden, dass meine vom Golfclub Mudau e.V. erhobenen Daten einschließlich Fotografien auf der Internetseite [www.golfclub-mudau.com](http://www.golfclub-mudau.com) veröffentlicht werden dürfen. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung widerrufen kann.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

[Gläubiger-Identifikationsnummer]	[Mandatsreferenz]
-----------------------------------	-------------------

Ich/Wir ermächtige(n) den **Golfclub Mudau e.V.**, Donebacherstr. 41, 69427 Mudau die Beitragszahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser nachstehend genanntes Kreditinstitut an, die vom Golfclub Mudau e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
---

Kreditinstitut
----------------

BIC	IBAN <b>DE</b>
-----	-------------------

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
------------	------------------------------------