Golfclub Schloss Monrepos e.V.
Monrepos 26
71634 Ludwigsburg

ANTRAG

auf Mitgliedsaufnahme in den Golfclub Schloss Monrepos e.V.

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft im Golfclub Schloss Monrepos e.V. Von der Annahme meines Antrages werde ich vom Vorstand des Vereins schriftlich informiert.

Die Vereinssatzung und alle Informationen rund um den e.V. sind im Internet unter monrepos.golf nachzulesen oder können beim Vorstand des Vereins angefordert werden. Die Ausgabe eines DGV-Ausweises erfolgt auf Grundlage der Satzung und Regeln des Deutschen Golfverbandes und erfordert u.a. ein mindestens 12-monatiges volles Spielrecht auf einer Golfanlage.

Nachname	
Vorname	
Straße und Nr.	
PLZ und Ort	
Geburtsdatum	Telefon Festnetz
E-Mail Adresse	Telefon Mobil
Vorheriger Verein	Handicap

☐ Erwachsener ☐ Jugendlicher bis 17 Jahre

Der Mitgliedsbeitrag beträgt pro Jahr 100 € für Erwachsene (ab dem Jahr der Volljährigkeit) und 50 € für Jugendliche unter 18.

Der Betrag wird nach Aufnahme in den Verein und darauffolgend jeweils im Januar des neuen Vereinsjahrs abgebucht! Die Mitgliedschaft im Golfclub Schloss Monrepos e.V. ist unabhängig von meinem Vertragsverhältnis mit der GCM GmbH. Für den Fall der Kündigung der Mitgliedschaft, muss diese bis spätestens 30. September eines Jahres zum Jahresende, schriftlich gegenüber dem Verein erklärt werden! Änderungen von Kontonummern, Mail-Adressen und Adressen werde ich umgehend dem Verein bekanntgeben.

Ich ermächtige den GCM e.V. meine personenbezogenen Daten gemäß der Vereinssatzung, der Vereinsordnung für den Umgang mit dem Datenschutz und den Richtlinien des Deutschen Golfverbandes zu erfassen und zu verarbeiten. Alle Dokumente sind auf der Homepage www.monrepos.golf oder und www.golf.de hinterlegt.

Ich ermächtige den Golfclub Schloss Monrepos e.V., alle Zahlungen, Beiträge und Umlagen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Golfclub Schloss Monrepos e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Kosten für etwaige Rücklastschriften oder falsche Kontoangaben gehen zu meinen Lasten.

Kontoinhaber	IBAN
Kreditinstitut	BIC

Datum: Antragsteller(für Kinder Erziehungsberechtigter):