

MITGLIEDSANTRAG JUGEND

Hiermit beantrage ich nach Kenntnis der Satzung und der Beitragsordnung, die Aufnahme als Mitglied im GOLFCLUB HERZOGSTADT CELLE e.V

Beitragsart und Spielrechte		Jahresbeitrag	Arbeits-einsatz ¹
<input type="radio"/>	Kinder bis 5 Jahre	50,00 €	entfällt
<input type="radio"/>	Jugendliche ab 6 bis 13 Jahre	100,00 €	entfällt
<input type="radio"/>	Jugendliche ab 14 bis 17 Jahre	190,00 €	entfällt
<input type="radio"/>	In Ausbildung / Studium ab 18 bis 27 Jahre	250,00 €	40,00 €
<input type="radio"/>	Mitgliedschaft „Junge Mitglieder“ bis 35 Jahre	700,00 €	40,00 €

1) Arbeitsleistungen (§ 15 Abs.4 der Satzung) und die auf sie bezogenen Wertstellungen sind Bestandteil der Jahresbeiträge und derzeit durch Beschluss der MV auf vier Arbeitsstunden mit einer Wertstellung von 40,00 € festgesetzt. Von der satzungsgemäßen Pflicht zur Erbringung der tatsächlichen Arbeitsleistungen werden Mitglieder unter dem 18. und ab dem

vollendeten 75. Lebensjahr sowie Ehrenmitglieder, fördernde, Fernmitglieder und Firmen freigestellt. Behinderte Mitglieder können auf Antrag durch den Vorstand ebenfalls befreit werden. Der Betrag wird nach Erbringung der Arbeitsleistung rückvergütet, soweit die Arbeitsleistungen voll erbracht sind.

Datenschutz: Mit meiner Anmeldung erlaube ich dem Club, meine personenbezogenen Anmeldeinformationen mit der Clubsoftware zu verarbeiten, sowie turnierbezogene Informationen (z.B. Ergebnislisten, Auszüge davon und ggf. Fotos meiner Person) auf der Club-Internetseite und auch in Print-Medien zu veröffentlichen.

Persönliche Daten des Antragstellers

Vor- und Nachname: _____

Anschrift: _____ PLZ und Ort: _____

Beruf: _____

Tel. Mobil: _____ Tel. Privat: _____

E-Mail: _____ Geburtstag: _____

Mitgliedsnummer: _____ Servicenummer: _____ HCP: _____

(Damit wir Ihr Stammbuch übernehmen können, benötigen wir die Angaben von Ihrem letzten DGV-Ausweis)

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Golfclub Herzogstadt Celle e.V., die Aufnahmegebühr, die jährlichen Beiträge und Nebenabgaben von folgender Bankverbindung abzubuchen:

IBAN _____ BIC _____

Bank _____ Kontoinhaber: _____

Ort / Datum / Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)