

## Aufnahmeantrag

Unter Anerkennung der Satzung beantrage ich die Aufnahme in den Golfclub Hochschwarzwald e.V.

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Vollmitgliedschaft                | <input type="checkbox"/> Mitgliedschaft über 30 km     |
| <input type="checkbox"/> 9-Loch-Mitgliedschaft             | <input type="checkbox"/> Mitgliedschaft über 50 km     |
| <input type="checkbox"/> Wochentags-Mitgliedschaft (Mo-Fr) | <input type="checkbox"/> Studenten/Schüler 19-27 Jahre |
| <input type="checkbox"/> Young-Ager Mitgliedschaft         | <input type="checkbox"/> Jugendliche bis 18 Jahre      |
- Zweitmitgliedschaft, Handicapführung im Golfclub: \_\_\_\_\_
- Schnuppermitgliedschaft im ersten Jahr     mit Platzreife     ohne Platzreife

Vorname, Name \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Aktuelles Hcp. \_\_\_\_\_

Ich bevollmächtige den Golfclub Hochschwarzwald e.V. in jederzeit widerruflicher Weise, die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge und Umlagen von meinem Konto abzubuchen.

Kreditinstitut \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum \_\_\_\_\_

**Die Informationen auf dem ausgehändigten Beiblatt zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten im Golfclub Hochschwarzwald e.V. habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Golfclub Hochschwarzwald e.V. an. Diese wird mir auf Anfrage im Sekretariat ausgehändigt.**

Datum/Ort \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

