

# AUFNAHMEANTRAG für JUGENDLICHE (bis 18 Jahre)



Hiermit beantrage ich

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

für  
meine/n (Tochter/Sohn etc.)

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

HCP: \_\_\_\_\_ (bitte Nachweis beifügen / vorheriger Heimatclub: \_\_\_\_\_ )

Anschrift (falls abweichend): \_\_\_\_\_

Geb.Datum: \_\_\_\_\_ Handy-Nr.: \_\_\_\_\_

ab: \_\_\_\_\_ die Mitgliedschaft im Golf Club Lohersand e.V.

als  Mitglied Jugend B ( bis 12. Lebensjahr)

Mitglied Jugend A ( 13. - 18. Lebensjahr)

Der Vorstand entscheidet über die Aufnahme gemäß § 5 Abs. 2 der Satzung. Regulär kann mit einer Entscheidung binnen zwei Wochen gerechnet werden. Für diesen Spielvertrag gelten sodann die jeweiligen Regelungen des Vereins in ihrer jeweils aktuellen Fassung (Satzung, Spiel- und Platzordnung etc.).

Zahlungsweise jährlich

im Einzugsverfahren

per Überweisung

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den GC Lohersand, eine Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem GC Lohersand auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kto.Nr. (**IBAN**): \_\_\_\_\_ BLZ (**BIC**): \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

**Ich habe die anliegenden Hinweise zur Datenverarbeitung durch den Verein zur Kenntnis genommen und mit meiner Unterschrift eingewilligt.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift