

Antrag auf Mitgliedschaft U6 (0-6 Jahre)



Ich/Wir beantrage/n hiermit für mein/unser Kind die Aufnahme in den GCO zum _____.
Meine/Unsere Daten:

Anrede/Titel:		Anrede/Titel:	
Vorname:		Vorname:	
Nachname:		Nachname:	
Geburtsdatum:		Geburtsdatum:	
Handy: **		Handy: **	
Straße:			
PLZ / Ort:			
Beruf / Firma:		Beruf / Firma:	
Mail: ***		Mail: ***	
Heimatclub:		Heimatclub:	
Vorname Kind:		Geburtsdatum:	
Ehem. Heimatclub:		Letzter HCPI:	
Mail: ***		Handy: **	
Familienmitglied/Kontakte: *			
Kleidergröße			

* Diese Angabe ist freiwillig.

** Notwendig, um z.B. SMS mit Startzeiten zu Turnieren oder kurzfristige Infos von Clubseite aus kommunizieren zu können

*** Versand von Newslettern, Einladung MV, Beitragsrechnungen, automatischen Bestätigungen Startzeiten, Turnieranmeldungen, etc.

Der Verwendung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen schriftlich widersprochen werden (Recht zur Löschung von personenbezogenen Daten).

Aufnahmebestimmungen:

1. Ein Mitgliedsbeitrag wird nicht erhoben.
2. Die Aufnahmegebühr beträgt gemäß Beitragsordnung einmalig 100,00 € (Stand: 21.04.2023).
3. Diese Mitgliedschaft ist für Mitglieder zwischen dem vollendeten 0. und 6. Lebensjahr möglich.
4. Die Beendigung der Mitgliedschaft ist unter § 4 und § 8 der Satzung geregelt.
5. Die Satzung nebst allen Vereinsordnungen ist mir/sind uns bekannt und ich/wir erkenne(n) diese ausdrücklich an. Die Satzung und die Vereinsordnungen sind auf der Homepage bzw. im Sekretariat des Golfclub Olching e.V. einsehbar bzw. downloadbar.
6. Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns, für mein/unser Kind eine private Haftpflichtversicherung abzuschließen bzw. diese aufrechtzuhalten, die mein/unser Kind von den mit dem Golfspiel verbundenen Risiken freistellt.
7. Der Datenschutzordnung des Golfclub Olching e.V. – insbesondere der Verwendung von Bildern auf denen mein Kind oder ich zu erkennen bin – stimme ich/stimmen wir ausdrücklich zu.

Ort/Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Ermächtigung zum Einzug von Beträgen mittels SEPA - Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Golfclub Olching e.V. (Zahlungsempfänger), bis auf Widerruf, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich/Wir wünsche(n) die Abbuchung eventuell anfallender Kosten, z. B. Trainingsumlagen, Spindmieten, etc..
Diese werden in einer Summe zum Fälligkeitstag eingezogen.

Name Antragsteller/in:	
Name Kontoinhaber/in:	
Straße / Nr.:	
PLZ / Ort:	
Name Bankinstitut:	
IBAN	
BIC	

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 Bankinstitut vereinbarten Bedingungen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Bankinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Eventuelle Kosten, die dem GCO durch Versäumnisse entstehen, die ich/wir zu vertreten habe(n) (z.B. durch mangelnde Deckung des Kontos oder nicht Bekanntgabe eines eventuellen Bankwechsels) trage ich/tragen wir.

Ort/Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in

Ort/Datum

Unterschrift Antragsteller/in

