



Bielefelder Golfclub E.V.

Beitrittserklärung junge Erwachsene

Name _____ **HCPI** _____
Vorname _____ **geb. am** _____ . _____ . _____
Straße _____ **PLZ/ Wohnort** _____
Fon _____ **Mobil** _____
Mail _____

Hiermit beantrage ich unter Anerkennung der Satzung und Verpflichtung zur Beitragszahlung die Mitgliedschaft ab _____ im Bielefelder Golfclub e.V. als

- Mitglied 19 bis 27 Jahren Mitglied 28 bis 34 Jahren
 Mitglied 19 bis 27 Jahren in Ausbildung Mitglied 28 bis 34 Jahren in Ausbildung
 Ausbildungsnachweis ist in Kopie beigefügt.
Weitere Nachweise sind zum Jahreswechsel in Kopie per Post, Mail oder Fax einzureichen.

ich **war** Mitglied im Golfclub _____ *bis* _____

ich bin **zeitgleich** Mitglied im Golfclub _____

Der Heimatclub (verantwortlich für die Vorgabe / Spielberechtigung für Clubmannschaft) ist

- der Bielefelder Golfclub e.V. Golfclub _____

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung der personenbezogenen Daten für Vereinszwecke nach DSGVO bin ich einverstanden. Die gespeicherten Daten kann ich im Sekretariat einsehen. Eine aktuelle Version der Satzung, der Haus- und Wettspielordnung sowie eine Aufstellung der aktuellen Mitgliedsbeiträge und Umlagen habe ich erhalten. Ich erkläre hiermit mein Einverständnis zur Erstellung von Bildaufnahmen im Rahmen von Veranstaltungen des Vereins sowie zur Veröffentlichung solcher Bildnisse zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung über das Vereinsleben, z.B. in Tageszeitungen, Clubzeitschriften oder Clubnewsletter. Der Mitgliedsbeitrag und die Umlagen sollen per Sepa-Lastschrift eingezogen werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift Vorstand BGC

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID-Nr. DE47ZZZ00000432325

Hiermit ermächtige ich den „Bielefelder Golfclub e.V.“ widerruflich, den von mir zu entrichtenden Beitrag von meinem Konto mittels Lastschrift zum Jahresanfang einzuziehen. Die Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom „Bielefelder Golfclub e.V.“ auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Kontoinhaber _____

IBAN _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers