



Bielefelder Golfclub e.V., Dornberger Straße 377, 33619 Bielefeld, 0521-105103

Beitrittserklärung Kinder/Jugendliche Bielefelder Golfclub e.V.

Name _____ **Hcp** _____

Vorname _____ **geb. am** _____

Anschrift _____

Fon _____ **Mobil** _____

Mail _____

Fon/Mobil/Mail sind Daten von Mutter/Vater _____

Hiermit beantrage ich für meine Tochter/meinen Sohn unter Anerkennung der Satzung und Verpflichtung zur Beitragszahlung die Mitgliedschaft im Bielefelder Golfclub e.V. als

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kind bis 12 Jahre | <input type="checkbox"/> Jugendlich ab 12 Jahre |
| <input type="checkbox"/> Kind bis 12 Jahre Mitgliedschaft Elternteil | <input type="checkbox"/> Jugendlich ab 12 Jahre Mitgliedschaft Elternteil |

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung der personenbezogenen Daten für Vereinszwecke nach DSGVO bin ich einverstanden. Eine aktuelle Version der Satzung sowie eine Aufstellung der aktuellen Mitgliedsbeiträge und Umlagen habe ich erhalten. Ich erkläre hiermit mein Einverständnis zur Erstellung von Bildaufnahmen von meiner Tochter/meinem Sohn 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 dem Clubnewsletter. Der Mitgliedsbeitrag und die Umlagen soll per Sepa-Lastschrift eingezogen werden.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

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