



## Aufnahmeantrag in den Golfclub Münsterland e.V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Golfclub Münsterland e.V. ab \_\_\_\_\_  
als

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ordentliches Mitglied | <input type="checkbox"/> jugendliches / studierendes Mitglied |
| <input type="checkbox"/> Zweitmitglied         | <input type="checkbox"/> Fernmitglied                         |
| <input type="checkbox"/> Probemitglied         |   |

### Antragsteller:

Name	Vorname
Straße	PLZ, Ort
Geburtsdatum	e-Mail
Telefon Festnetz	Telefon mobil

Ich besitze die Platzreife  ja Hcp: \_\_\_\_\_  nein  
 Ich bin bereits Mitglied in einem Golfclub  ja  nein

wenn ja, in welchem: \_\_\_\_\_

Bei Wechsel aus einem anderen Golfclub \_\_\_\_\_  
Ausweisnummer:                      Servicenummer:

Ich erlaube dem Golfclub Münsterland das Stammbblatt und die Hcp-führung zu übernehmen.

Die Satzung und die Vereinsordnungen (z.B. Beitragsordnung) des Golfclub Münsterland e.V. erkenne ich ausdrücklich an, nachdem ich sie eingesehen habe (Einsicht im Sekretariat oder auf der Homepage: [www.gc-muensterland.de/Club](http://www.gc-muensterland.de/Club)).



**Datenschutz und Einwilligung**

Die Erhebung, Verarbeitung und der Umgang meiner personenbezogenen Daten erfolgt auf der Grundlage des § 12 der Satzung des Golfclub Münsterland e.V. im Rahmen der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes und der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO).

Folgende Daten werden hierfür genutzt: Name, Vorname, Anschrift, Geburtstag, e-Mail-Adresse, Telefonnummern, Eintrittsdatum, Bankverbindung und evtl. Angaben im Vorgabenstammblatt. Die Verarbeitung der Daten erfolgt u.a. für den Spielbetrieb, die Mitgliederverwaltung und die Abwicklung des Zahlungsverkehrs.

Der Golfclub Münsterland e.V. ist dem Intranet des Deutschen Golf Verbandes (DGV) angeschlossen, über das u.a. die Bestellung des DGV-Ausweises und die Meldung der Spielergebnisse/Vorgaben erfolgt. Näheres regeln die Aufnahme- und Mitgliedschaftsrichtlinien des DGV (AMR) in Ziffer 18. Auch diese Richtlinie ist im Sekretariat, als auch auf der Homepage des Golfclub Münsterland e.V. einsehbar.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die in Ziffer 18, Abs. 2 AVR genannten personenbezogenen Daten an den DGV übermittelt und dort zu den beschriebenen Zwecken vom Golfclub Münsterland e.V. und dem DGV verarbeitet werden. Weiterhin willige ich in die Bekanntgabe der aktuellen DGV-Vorgabe durch Aushang (gem. DGV-Vorgabensystem), sowie das Erstellen und die Weitergabe einer Mitgliederliste an die Vereinsmitglieder ein.

Ich habe jederzeit die Möglichkeit vom Verein Auskunft über die Verwendung meiner Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Golfclub Münsterland e.V., bis auf die Daten des Rechnungswesens, soweit sie der zehnjährigen steuergesetzlichen Aufbewahrungsfrist unterliegen und meiner Vorgabenstammblattdaten (einjährige Frist gem. DGV-VS), gelöscht. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung widerrufen kann.

---

Ort, Datum Unterschrift Antragsteller/in

***Minderjährige Mitglieder***

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit die persönliche Haftung für die sich aus diesem Beitritt sich ergebenden Verpflichtungen gegenüber dem Verein.

---

Name Vorname

---

Straße PLZ, Ort

---

Geburtsdatum e-Mail

---

Telefon Festnetz Telefon mobil

---

Ort, Datum Unterschrift (gesetzl. Vertreter/in)



Steuer-Nr.: 311/5884/0085

### SEPA-Lastschriftmandat

Unsere Gläubiger-ID: DE54ZZZ00000822527

Mandatsreferenz  
(wird vom GC ausgefüllt)

\_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich den Golfclub Münsterland e.V. die für meine Mitgliedschaft aus der Beitragsordnung ersichtlichen Beiträge und Gebühren mittels Lastschrift einzuziehen. Zeitgleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Golfclub Münsterland e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger:

\_\_\_\_\_

Kreditinstitut:

\_\_\_\_\_

IBAN:

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber