



GOLFCLUB WESERBERGLAND

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft im Golfclub Weserbergland e.V. unter Zugrundelegung der zurzeit gültigen Aufnahme- und Beitragsbedingungen, die ich/wir hiermit ebenso wie die Clubsatzung anerkenne/n. Ich/Wir habe/n zur Kenntnis genommen, dass diesem Antrag unmittelbar stattgegeben werden kann oder aber der Antrag einer Warteliste zugeordnet wird. Ich bin/Wir sind darüber informiert, dass die Kündigung einer Mitgliedschaft zum Ende eines jeden Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von drei Monaten möglich ist. Schnupper-Mitgliedschaften und befristete Mitgliedschaften bedürfen keiner Kündigung.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner/unserer personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich/sind wir einverstanden. Ich/Wir habe/n jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten. Meine/Unsere Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

1. Person			
Name:		Vorname:	Titel:
Straße:		PLZ, Ort:	
Geburtsdatum:	Telefon:	Mobil:	Stv.:

2. Person			
Email-Adresse:			
Name:		Vorname:	Titel:
Straße:		PLZ, Ort:	
Geburtsdatum:	Telefon:	Mobil:	Stv.:

Kinder		Email-Adresse:	
Name, Vorname:		Geburtsdatum:	Stv.:

Nur für Antragsteller über 35 Jahre mit bestehender Mitgliedschaft in einem anderen Club!

☐ Ich beantrage die Mitgliedschaft als ordentliches Mitglied zu dem angebotenen Nachlass (beitragsfrei für die restliche Saison 2026 und 20 % Rabatt im Mitgliedsjahr 2027). Ich erkläre mich verpflichtend einverstanden, bis mindestens Ende 2028 dem Club als Mitglied anzugehören. Über die entsprechenden Konditionen bin ich informiert.

Ich bin/Wir sind bereits Mitglied in folgendem Golfclub: _____

☐ Clubmagazin

Beginn der Mitgliedschaft/en: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift/en d. Antragsteller bzw. der gesetzlichen Vertreter)

EINZUGSERMÄCHTIGUNG	
Ich/Wir ermächtige/n den Golfclub Weserbergland e.V. hiermit widerruflich, die im Zusammenhang mit den oben beantragten Mitgliedschaft/en zu entrichtenden einmaligen und laufenden Zahlungen jeweils bei Fälligkeit per Banklastschrift einzuziehen.	
Kreditinstitut:	IBAN
Name d. Kontoinhabers:	BIC
Datum:	Unterschrift/en d. Kontoinhaber/s: