



Golfclub Lilienthal e.V.,  
1. Landwehr 20, 28865 Lilienthal  
Tel.: 04298-69 70 69, Fax: 04298-69 70 39  
www.golfclub-lilienthal.de, Mail: clubhaus@golfclub-lilienthal.de

## Aufnahmeantrag ab 2021 für Familien

Hiermit beantrage ich die Aufnahme zum \_\_\_\_\_ im Golfclub Lilienthal e.V.

--	--	--

Familienname

--	--

Straße Hausnummer

PLZ Ort

Ich hatte Gelegenheit, von der im Sekretariat ausliegenden Satzung, Gebührenordnung und sonstige Ordnungen des Golfclubs Lilienthal e.V. Kenntnis zu nehmen und erkenne sie an. Auf Wunsch erhalte ich entsprechende Ausfertigungen.

Ich erkläre mich bis auf schriftlichen Widerruf damit einverstanden, dass der Golfclub Lilienthal e.V. mir die Einladung zur jährlichen Mitgliederversammlung und sonstige Mitteilungen an meine E-Mail-Adresse, auch für weitere Familienmitglieder mit der gleichen Anschrift, übermittelt.

**Stammblattübernahme:** Ausweis-Nr. .... Service-Nr. ....

### Modalitäten der Mitgliedschaft

Familienmitgliedschaft inklusive Kinder bis 14 Jahre, jährliche Zahlweise € 2200,-

Familienmitgliedschaft inklusive Kinder bis 14 Jahre, monatliche Zahlweise € 195,-

1. Person:

Name/ Vorname	Geburtsdatum	hcp	Mitgliedsnummer
---------------	--------------	-----	-----------------

Telefon	E-Mail
---------	--------

2. Person:

Name/ Vorname	Geburtsdatum	hcp	Mitgliedsnummer
---------------	--------------	-----	-----------------

Telefon	E-Mail
---------	--------

Kind 1:

Name/ Vorname	Geburtsdatum	hcp	Mitgliedsnummer
---------------	--------------	-----	-----------------

Telefon	E-Mail
---------	--------

Kind 2:

---

Name/ Vorname	Geburtsdatum	hcp	Mitgliedsnummer
---------------	--------------	-----	-----------------

---

Telefon	E-Mail
---------	--------

---

## Datenschutz

*Der Golfclub Lilienthal e.V. verarbeitet Ihre Daten zur Anlage und Verwaltung Ihrer Vereinsmitgliedschaft (Rechtsgrundlage DSGVO Art. 6, Abs. 1 Teil b). Nach Beendigung Ihrer Mitgliedschaft und nach Ablauf unserer Nachweispflichten werden Ihre Daten gelöscht. Sie haben das Recht auf Auskunft, Löschung, Berichtigung, Übertragung, Einschränkung oder Widerspruch gegen die Verarbeitung. Bitte teilen sie uns Ihr Anliegen direkt mit. Weitere Informationen zur Datenverarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten finden Sie auf unserer Homepage unter <https://golfclub-lilienthal.de/datenschutz/>.*

---

Ort, Datum

---

Unterschrift (Antragsteller)

---

## Ermächtigung zur Beitragserhebung durch Lastschrift

Ich erkläre mich bis zum schriftlichen Widerruf damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag, Aufnahmegebühr, Umlagen oder sonstige Zahlungsverpflichtungen per Bankeinzug erhoben werden. Bitte stellen sie sicher, dass genügend Kontodeckung vorhanden ist, da wir sonst die Gebühren der Rücklastschrift weiterberechnen. Teilen Sie uns bitte umgehend die Änderung der Bankverbindung mit.

---

Kontoinhaber

---

IBAN

---

BIC

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Kontoinhaber

---

## Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

---

Ort, Datum

---

Name, Vorname

---

Unterschrift

Wie kann und möchte ich meinen Verein unterstützen? Freiwillige Angaben wie Berufsfelder, Fähigkeiten etc