



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

Mitgliedsnummer

## Aufnahmeantrag 2024

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

Familienname	Vorname	Geburtsdatum

Straße Hausnummer	PLZ Ort

Telefon	Fax	Mobil

Handicap	E-Mail

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

#### Premium Mitgliedschaft (volles Spielrecht):

- Einzelperson, Platzreife + Mitgliedschaft 2024 (Angebot „555“)
- einmalig für das Jahr 2024\* € 276,-
  - Ab dem 01.01.25:  monatlich € 120,-
  - jährlich € 1.350,-
- \*die Mitgliedschaft ist frühestens zum 31.12.2025 kündbar**
- Einzelperson, Jahresbeitrag
- monatlich € 99,-
  - jährlich € 1150,-
- Ehepaar, zahlen den Jahresbeitrag
- monatlich € 189,-
  - jährlich € 2150,-
- 75 plus – Spielrecht 9-Loch-Platz (optional) ab 75 Jahre
- monatlich € 75,-
  - jährlich € 850,-

- Schnuppermitgliedschaft für 1 Jahr, 9-Loch-Platz (old course) mit vollem Spielrecht, inkl. Greenfee-Gutschein für 2 x 18 Loch-Platz
- monatlich € 75,-
- jährlich € 850,-

**Junge Erwachsene (volles Spielrecht):**

- bis 26 Jahre jährlich € 200,-
- bis 30 Jahre
- monatlich € 45,-
- jährlich € 500,-
- bis 36 Jahre
- monatlich € 75,-
- jährlich € 850,-

- Ich möchte **Zweitmitglied** werden, bin Vollmitglied (mit R-Kennz. auf DGV-Ausweis des Heimatclubs)) in einem anderen Club, der weiterhin meine Handicapverwaltung übernimmt. Ich zahle für 12 Monate: € 500,-
- Heimatclub: \_\_\_\_\_

- Ich möchte **Fernmitglied** werden und zahle zuzüglich ½ Greenfee € 300,-  
(Wohnort ab 150 KM Entfernung)

**Sportfördermitgliedschaft (volles Spielrecht)**

- HCP unter -6, Alter unter 40 Jahre, Stichtag ist der 01.01. eines Jahres, Spiel- und Repräsentationspflichten, Jahresbeitrag € 350

**Passivmitgliedschaft**

- (ohne Spielrecht und ohne DGV-Ausweis), Jahresbeitrag € 100,-

---

## 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

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