

Aufnahmeantrag Fernmitglied*

* Fernmitgliedschaft mit eingeschränktem Spielrecht (zzgl. Greenfee) mit Hauptwohnsitz über 50 km Entfernung.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft
im Golf Club Fehmarn e.V. ab dem: _____

Golf Club Fehmarn e.V.
Wulfener Hals Weg 80
23769 Fehmarn
Tel. 04371-6969
Fax 04371-6330
info@golfclub-fehmarn.de
www.golfclub-fehmarn.de



per Post an:

Golf Club Fehmarn e.V.
Postfach 1130
23763 Fehmarn

oder per Mail an:

info@golfclub-fehmarn.de

Bitte Gewünschtes ankreuzen:	Beitrag	Pauschale (DGV/LGV/ Versicherung)	Gesamtbeitrag
<input type="checkbox"/> Vorteilsmitgliedschaft** über 2 Jahre, Beitrag im 1. Jahr: Folgejahr lt. 9.1 - 9.4 bitte ankreuzen: <small>** gilt nur für Neumitglieder im Aufnahmejahr</small>	99,00 €	39,00 €	138,00 €
<input type="checkbox"/> 9.1 Einzelperson	199,00 €	39,00 €	238,00 €
<input type="checkbox"/> 9.2 Ehepaar (pro Person)	189,00 €	39,00 €	228,00 €
<input type="checkbox"/> 9.3 Gruppe (ab 4 Personen; pro Person)	179,00 €	39,00 €	218,00 €
<input type="checkbox"/> 9.4 Gruppe (ab 8 Personen; pro Person)	150,00 €	39,00 €	189,00 €
<input type="checkbox"/> 5er Greenfee (18 Loch) im Golfpark Fehmarn im Kalenderjahr <small>(Inkasso des Greenfees durch Golf Club Fehmarn e.V. im Auftrag und Namen der Golf- und Sportanlagen Gesellschaft Fehmarn mbH & Co. KG)</small>			149,00 €
<input type="checkbox"/> Golf-Club Magazin inkl. Golf-Magazin (8 Ausgaben / Kalenderjahr)			30,00 €
<input type="checkbox"/> Bag-Anhänger (einmalig)			10,00 €

Der Gesamtbetrag ist per SEPA-Lastschrift in einer Summe fällig. Der DGV-Ausweis wird nach Eingang der Zahlung versendet. Die Mitgliedschaft beträgt mindestens 12 Monate und kann unterjährig abgeschlossen werden. Der Beitrag wird dann ab dem 01.06. anteilig pro Monat berechnet. Bei Abschluss der Vorteilsmitgliedschaft ist eine Kündigung erst zum 31.12. des Folgejahres möglich. Eine Kündigung muss schriftlich (Brief / Mail) bis 30.09. beim GC Fehmarn eingegangen sein, ansonsten verlängert sich die Mitgliedschaft um ein weiteres Kalenderjahr.

Leistungen: a) Golf Club Fehmarn e.V.

- Führung des Handicaps
- DGV-Ausweis
- Teilnahmeberechtigung an allen Wettspielen des GC Fehmarn e.V. (gem. Ausschreibung)

b) Golfpark Fehmarn

- Greenfee-Ermäßigung (30%) auf reguläres Greenfee
- Kostenlose Nutzung der Übungseinrichtungen
- Greenfee-Ermäßigung in unseren Partneranlagen

Antragsteller/in:

Name*: _____

Vorname*: _____

Straße*: _____

PLZ, Ort*: _____

Geburtsdatum*: _____

Tel. privat: _____

Mobil*: _____

E-Mail*: _____

Zweitanschrift (Straße): _____

Zweitanschrift (PLZ, Ort): _____

Handicap*: Platzreife(54) o. Handicap-Index: _____

Heimatclub: _____

Widerruf

Sie haben das Recht, binnen vierzehn Tagen ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beträgt vierzehn Tage ab dem Tag des Vertragsabschlusses. Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns mittels einer eindeutigen Erklärung über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Bei sofortigem Eintritt stimmen Sie zu, dass die Mitgliedschaft sofort beginnt und Sie damit das gesetzliche 14-tägige Widerrufsrecht verlieren.

_____ X
Ort, Datum Unterschrift Antragsteller/in

Datenschutzerklärung

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten (s. § 15 der Satzung des Golf Club Fehmarn e.V.).

_____ X
Ort, Datum Unterschrift Antragsteller/in

Die aktuelle Satzung des Golf Club Fehmarn e.V. (www.golfclub-fehmarn.de/Mitgliedschaft) erkenne ich an. Ebenfalls erkenne ich die Satzung des Deutschen Golfverbandes und des Landesgolfverbandes Schleswig Holstein, sowie die Vorgaben- und die Spielbestimmungen und die jeweils gültige Wettspielordnung des Golf Club Fehmarn e.V. verbindlich an. Weiter ist mir bekannt, dass mit der Aufnahme ein SEPA-Lastschriftmandat zu erteilen ist.

_____ X
Ort, Datum Unterschrift Antragssteller/in

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den Golf Club Fehmarn e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Golf Club Fehmarn e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich der Golf Club Fehmarn e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Golf Club Fehmarn e.V., Postfach 1130, 23763 Fehmarn
Gläubiger Identifikationsnummer: DE59FER00000243832
Mandatsreferenz: 2219.Ihre Mitgliedsnummer.Datum

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Bank: _____ BIC: _____

IBAN _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
Bsp.: DE 99 1 1 1 1 2 2 2 2 3 3 3 3 4 4 4 4 5 5

_____ X
Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber/in