

Aufnahmeantrag Fernmitglied*

* Fernmitgliedschaft mit eingeschränktem Spielrecht (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 Fax an:

Golf Club Fehmarn e.V.
04371 – 63 30

Bitte Gewünschtes ankreuzen:	Beitrag	Pauschale (DGV/LGV/ Versicherung)	Gesamtbeitrag
<input type="checkbox"/> Vorteilsmitgliedschaft** über 2 Jahre, Beitrag 2017: Beitrag ab 2018 lt. 9.1 - 9.4 bitte ankreuzen: ** gilt nur für Neumitglieder im Aufnahmejahr	99,00 €	30,00 €	129,00 €
<input type="checkbox"/> 9.1 Einzelperson	199,00 €	30,00 €	229,00 €
<input type="checkbox"/> 9.2 Ehepaar (pro Person)	189,00 €	30,00 €	219,00 €
<input type="checkbox"/> 9.3 Gruppe (ab 4 Personen; pro Person)	179,00 €	30,00 €	209,00 €
<input type="checkbox"/> 9.4 Gruppe (ab 10 Personen; pro Person)	150,00 €	30,00 €	180,00 €
<input type="checkbox"/> 5er Greenfee im Golfpark Fehmarn, 18 Loch/Kalenderjahr (Inkasso des Greenfees durch Golf Club Fehmarn e.V. im Auftrag und Namen der Golf- und Sportanlagen Gesellschaft Fehmarn mbH & Co. KG)			125,00 €
<input type="checkbox"/> Golf-Club Magazin inkl. Golf-Magazin			30,00 €
<input type="checkbox"/> Bag-Anhänger			10,00 €

Der Gesamtbetrag ist per Abbuchungsauftrag in einer Summe fällig. Der DGV-Ausweis wird nach Eingang der Zahlung versendet. Die Mitgliedschaft beträgt mindestens 12 Monate und kann unterjährig abgeschlossen werden. Bei Inanspruchnahme der Vorteilsmitgliedschaft oder unterjährig abgeschlossener Mitgliedschaft ist eine Kündigung erst zum 31.12. des Folgejahres möglich. Die Kündigung muss schriftlich (Brief/Fax) bis 30.09. beim Golf Club Fehmarn e.V. eingegangen sein.

Leistungen:

a) Golf Club Fehmarn e.V.

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

b) Golfpark Fehmarn

- Greenfee-Ermäßigung (30%) auf reguläres Tagesgreenfee
- Kostenlose Nutzung der Übungseinrichtungen
- Greenfee-Ermäßigung in ausgewählten BVGA- und Partneranlagen

Antragsteller/in:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Tel. privat: _____

Fax privat: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Aktuelle Stammvorgabe: _____

Heimatclub: _____

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 sowie die Vorgaben- und die Spielbestimmungen beider Verbände und die jeweils gültige Wettspielordnung des Golf Club Fehmarn e.V. verbindlich an. Weiter ist mir bekannt, dass mit der Aufnahme eine Einzugsermächtigung zu erteilen ist. Ich halte mich an den Antrag zwei Wochen von der Unterschrift an gebunden, sofern von dem Widerrufsrecht kein Gebrauch gemacht wird.

Widerruf

Der Antragsteller kann innerhalb einer Frist von 14 Tagen seine auf den Vertragsabschluss gerichtete Willenserklärung widerrufen. Zur Wahrung der Frist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Lauf der Frist beginnt erst, wenn der Antragsteller die Widerrufsbelehrung durch Unterzeichnung dieses Antrages bestätigt hat. Der Widerruf ist an den Golf Club Fehmarn e.V. zu richten.

Ort, Datum

X

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.).

Ort, Datum

X

Unterschrift Antragsteller/in

- Bitte senden Sie mir künftig Ihren kostenlosen Newsletter per E-Mail zu. Dieses Abo kann ich jederzeit z. B. durch eine E-Mail an **info@golfclub-fehmarn.de** „Newsletter abbestellen“ kündigen.
- Ich widerspreche dem Versand der Rechnungen via E-Mail und bitte um postalische Zusendung.

Ort, Datum

X

Unterschrift Antragssteller/in

Annahme des Antrages durch den Vorstand

_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift Vorstand Golf Club Fehmarn e.V.

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.

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

Name

Vorname

Straße, Nr.

Plz, Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____
(Bsp.: DE99 1111 2222 3333 4444 55)

Ort, Datum

Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich der Golf Club Fehmarn e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.