



Aufnahmeantrag

Golf in Hude e.V.

Golf. In Hude!

PERSÖNLICHE ANGABEN

Vorname, Nachname _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ und Ort _____ Geburtsdatum _____

Telefon/Mobil _____ E-Mail _____

Ehemaliger Club _____ HCP. _____

☐ Einzel ☐ Partner ☐ zur Familie

MITGLIEDSCHAFTEN

- | | |
|---|---|
| ☐ Schnuppermitgliedschaft | ☐ 9-Loch Mitgliedschaft (Weserplatz) |
| ☐ Uneingeschränkte Mitgliedschaft | ☐ Eingeschränkte Mitgliedschaft |
| ☐ Jugend bis zum 16. Lebensjahr | ☐ Jugend über 16 Jahre (Studenten/Azubis) |
| ☐ Zweitmitgliedschaft | ☐ Fernmitgliedschaft |
| ☐ Passive Mitgliedschaft | |

Beiträge siehe anliegende Beitragsordnung

ZAHLUNGSWEISE & BANKVERBINDUNG

☐ jährlich ☐ halbjährlich ☐ vierteljährlich ☐ monatlich

Institut _____ Kontoinhaber _____

IBAN _____ BIC _____

Datum _____ Unterschrift _____

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die folgenden aktuellen Dokumente von Golf in Hude e.V. an:

- die **Satzung** von Golf in Hude e.V.
- die **Beitragsordnung** von Golf in Hude e.V.
- die **Datenschutzerklärung** von Golf in Hude e.V.

Datum _____ Unterschrift _____