

Aufnahmeantrag Golfclub Wahn im SSZ Köln-Wahn e.V.

**Hiermit beantrage/n ich/wir für mich/unsere Kind/er die Aufnahme als Mitglied in
den SSZ Köln – Wahn e.V., Frankfurter Str. 320 51147 Köln
Tel.: 02203-6 23 34 · Fax: 02203 – 95 93 48 · Email: SSZ-Koeln@t-online.de**

Mit Wirkung vom ____/____/____ Mitglieds - Nr.: _____ Geschlecht _____
(wird vom Verein ausgefüllt) (1 = männlich / 2 = weiblich)

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

PLZ / Ort _____ Straße _____

E-Mail: _____ Beruf _____

Mobile _____ Telefon _____

Beitragszahlung jährlich monatlich 38,00 € (nur für Golf Erwachsene/ Beitrag Kooperation ist sofort in
einer Summe fällig)

Golf Handicap: _____ (Bitte Nachweis beifügen) **mit Kooperation¹⁾** **ohne Kooperation¹⁾**

Falls PE(HCP 54), erworben beim Golfclub _____ in _____

¹⁾ Es besteht die Möglichkeit einer Kooperation mit einem DGV-Club. Die Kooperation beinhaltet denn DGV-Ausweis mit Handicapverwaltung. Die Kooperation erfordert einen erhöhten Beitrag. ¹⁾Zutreffendes bitte ankreuzen!

Weitere Sportarten: **Tennis** **Bogensport**

Aufnahmeantrag für Ehepartner/Lebensgefährten oder Kind mit gleicher Anschrift wie oben – andernfalls bitte zusätzlichen Antrag ausfüllen!

Mitglieds - Nr.: _____ Geschlecht _____
(wird vom Verein ausgefüllt) (1 = männlich / 2 = weiblich)

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

E-Mail: _____ Beruf _____

Golf Handicap: _____ (Bitte Nachweis beifügen) **mit Kooperation¹⁾** **ohne Kooperation¹⁾**

Falls PE(HCP 54), erworben beim Golfclub _____ in _____

Für weitere Personen bitte zusätzlichen Antrag ausfüllen!

Mir/uns ist bekannt, dass die oben angeführten Personaldaten zur Abwicklung des Vereinservices elektronisch gespeichert werden. Ich/Wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass meine/unsere Daten ausschließlich vereinsintern genutzt werden dürfen. Eine Kündigung der Mitgliedschaft oder Kooperation ist frühestens nach einem Jahr zum Jahresende möglich, der Antrag auf Kündigung muss jedoch mindestens drei Monate vor Jahresende gestellt werden. Inaktive Mitglieder haben keine Spielberechtigung. Diese Form der Mitgliedschaft verlängert sich ebenfalls automatisch um 1 Jahr falls sie nicht spätestens drei Monate vor Jahresende gekündigt wird. Anträge auf Kündigung oder Änderung der Mitgliedschaft sind in schriftlicher Form an die Geschäftsstelle zu richten. Für Fristen ist das Datum des Poststempels maßgebend. Alles Weitere ist der Satzung zu entnehmen.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten) _____

Bankeinzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat:

(Ohne Einzugsermächtigung kann der Aufnahmeantrag nicht bearbeitet werden!)

Ich ermächtige den SSZ Köln-Wahn e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SSZ Köln-Wahn e. V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE88ZZZ00000397249 / Mandatsreferenz: _____

IBAN-Nr. _____ BIC _____ Bank _____

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlungen (monatlich) einmalige Zahlung

Kontoinhaber (Vorname, Name) _____

Ort _____ Datum _____ Unterschrift des Kontoinhabers _____