

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

Hiermit beantrage/n ich/wir für mich/uns 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 43,00 € (nur für Golf Erwachsene/ Beitrag Kooperation ist sofort in  
einer Summe fällig)

Golf Handicap: \_\_\_\_\_ (Bitte Nachweis beifügen)  mit Kooperation<sup>1)</sup>  ohne Kooperation<sup>1)</sup>

Falls PE(HCP 54), erworben beim Golfclub \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

<sup>1)</sup> Es besteht die Möglichkeit einer Kooperation mit einem DGV-Club. Die Kooperation beinhaltet denn DGV-Ausweis mit  
Handicapverwaltung. Die Kooperation erfordert einen erhöhten Beitrag. <sup>1)</sup>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 Kooperation<sup>1)</sup>  ohne Kooperation<sup>1)</sup>

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 Vereinesservices 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 \_\_\_\_\_