



AN DEN GESCHÄFTSFÜHRENDEN VORSTAND

GOLFCLUB DILLENBURG 1979 e.V.

AUF DEM ALTSCHIED

35687 DILLENBURG

Ich möchte zum ..... als Mitglied in den Golfclub Dillenburg e.V. aufgenommen werden und beantrage die Mitgliedschaft als:

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> BEGINNERMITGLIEDSCHAFT    | <input type="checkbox"/> FIRMENMITGLIEDSCHAFT    | <input type="checkbox"/> KIND <10                  |
| <input type="checkbox"/> PROBEMITGLIEDSCHAFT       | <input type="checkbox"/> JUNGE ERWACHSENE < 35   | <input type="checkbox"/> KIND <12                  |
| <input type="checkbox"/> VOLLMITGLIEDSCHAFT EINZEL | <input type="checkbox"/> AUSWERTIGE MITGLIEDSCH. | <input type="checkbox"/> JUGEND <18                |
| <input type="checkbox"/> PARTNER-MITGLIEDSCHAFT    | <input type="checkbox"/> ZWEITMITGLIEDSCHAFT     | <input type="checkbox"/> JUNIOR (AUSBILD./STUDIUM) |

ANTRAGSTELLER-/IN

VORNAME

NAME

STRASSE

PLZ/ORT

GEBOREN

BERUF

TELEFON privat /geschäftlich

MOBIL

E-MAIL

HANDICAPINDEX \* \_\_\_\_\_

\* Falls vorliegend

DATUM

UNTERSCHRIFT

FÜR MINDERJÄHRIGE:

Ich/wir sind mit dem Eintritt meines/r Sohnes/Tochter in den Golfclub Dillenburg e.V. einverstanden und verpflichte/n mich/uns, die Aufnahmegebühr/en und den/die jeweiligen, von der Mitgliederversammlung festgesetzten Jahresbeitrag/träge sowie die Umlage/n zu zahlen.

DATUM

UNTERSCHRIFT ERZIEHUNGSBERECHTIGTE



## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Mit der Aufnahme erkenne ich die Satzung des Golf Club Dillenburg 1979 e.V. und die von der Mitgliederversammlung beschlossenen Beitragssätze an. Mit der Speicherung und der clubinternen Verwendung meiner Daten bin ich einverstanden.<sup>1</sup>

Hiermit ermächtige ich widerruflich den Golfclub Dillenburg 1979 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Golfclub Dillenburg 1979 e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

NAME KREDITINSTITUT	
KONTOINHABER	
IBAN	

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT

Diese Einzugsermächtigung gilt auch für die Beiträge von:

2

NAME	
ANSCHRIFT	
ORT, DATUM, UNTERSCHRIFT	

## DATENSCHUTZRICHTLINIEN

### <sup>1</sup> Datenschutz

„Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke erfolgt gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes. Folgende Daten werden erhoben, verarbeitet bzw. genutzt: Vorname, Name, Beruf, Adresse, Geburtstag, Eintrittsdatum, Telefonnummer, Emailadresse. Angaben im RECORDSHEET. Mir ist bekannt, dass die Datenverarbeitung u. a. die allgemeine Mitgliederverwaltung, insbesondere die Abwicklung des Zahlungsverkehrs und des Spielbetriebs sowie die Bestellung des DGV - Ausweises und die Meldung der ERGEBNISSE/ HANDICAPINDEX an das DGV- Intranet umfasst.

Darüber hinaus willige ich in die Veröffentlichung von Start - Ergebnisliste nebst etwaiger Siegerfotos, (auch im Internet), die Bekanntgabe der aktuellen DGV - Vorgabe durch Aushang (gemäß DGV- Vorgabesystem) sowie das Erstellen und die Weitergabe einer Mitgliederliste an die Vereinsmitglieder ein. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein, mit Ausnahme der, die die Kassenverwaltung betreffen (zehnjährige steuerrechtliche Aufbewahrung) und meiner RECORDSHEET (einjährige Frist zur Widerzuerkennung gem. DGV - VS) gelöscht. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung widerrufen kann.