

# Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich gemäß der aktuellen Mitgliedschaftskonditionen die Mitgliedschaft im Eschborner Golf & Country Club e. V.



Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Str./ Nr.: \_\_\_\_\_ Plz./Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Festnetztelefon: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

Faxnummer: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Auch Mitglied im Golfclub: \_\_\_\_\_

Aktuelles Hcp: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Antragstellers: \_\_\_\_\_

Erteilung eines Sepa Lastschriftmandates für die Mitgliedsbeiträge des Eschborner Golf & Country Club e.V.  
Gläubiger- Identifikationsnummer Eschborner Golf & Country Club e.V.: DE 09ZZZ00001123067

### Bankverbindung:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: 

D	E																												
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

KREDITINSTITUT \_\_\_\_\_

Mit der Unterschrift erkenne ich die Vereinsatzung vorbehaltlos an.  
Ich ermächtige den Eschborner Golf & Country Club e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Eschborner Golf & Country Club e.V. von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Geburtsdatum, Adressen, Telefonnummern, E-Mail Adressen, Bankverbindung**

\_\_\_\_\_  
(Ort) \_\_\_\_\_ (Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift/en des/der Kontoinhaber)