



# Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme  
in den Golf-Club Siegen-Olpe e.V. zum \_\_\_\_\_ als

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Schnuppermitglied (nur<br>Erstmitglieder) | <input type="checkbox"/> Jahresmitglied (Investitionsumlage<br>über 10 Jahre)                                  |
| <input type="checkbox"/> Monatsmitglied (nur Golfanfänger)         | <input type="checkbox"/> Ordentliches Mitglied<br>(Investitionsumlage bereits geleistet<br>oder Einmalzahlung) |
| <input type="checkbox"/> Fernmitglied                              | <input type="checkbox"/> Berufseinsteiger  |
| <input type="checkbox"/> Zweitmitglied                             | <input type="checkbox"/> Jungendliches Mitglied  |
| <input type="checkbox"/> Wochentagsmitglied                        |  |

## Persönliche Daten:

Name:		Geburtsname:	
Vorname:		Geburtsdatum:	
Straße:		PLZ, Wohnort:	
Tel.-Nr.:		Mobil:	
E-Mail:		Beruf:	

Vorheriger Club: \_\_\_\_\_

Empfehlung durch: \_\_\_\_\_

Rückerstattungsansprüche der Investitionsumlage sind ausgeschlossen.

Die derzeitigen Beitrags- und Aufnahmebedingungen wurden mir (uns) erläutert und ich (wir) bin  
(sind) damit einverstanden.

Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke erfolgt  
gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG). Darüber hinaus willige ich in die  
Veröffentlichung von Start- und Ergebnislisten, die Bekanntgabe der aktuellen DGV-Vorgabe sowie das  
Erstellen und die Weitergabe einer Mitgliederliste an Vereinsmitglieder ein. Mir ist bekannt, dass ich  
diese Einwilligung widerrufen kann.

SEPA Lastschriftmandat siehe Anlage.

Golf Club Siegen-Olpe e. V.  
Am Golfplatz 1  
57482 Wenden  
Tel: 02762-97620 Fax: 02762-976212 E-Mail: info@gcso.de

Ich ermächtige hiermit den Golf Club Siegen-Olpe e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Golf Club Siegen-Olpe e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Unsere Gläubiger-ID: DE74ZZZ00000623802

Mandatsreferenz: wird Ihnen schriftlich mitgeteilt

Zahlungspflichtiger:	
Straße:	
PLZ, Wohnort:	
Bank:	
BIC:	
IBAN:	

Der Beitrag soll wie folgt abgebucht werden:

- monatlich
- vierteljährlich
- halbjährlich
- jährlich

Wenden, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragsstellers

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren bitte die  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

## Schriftliche Einwilligung und Bestätigung der Kenntnisnahme gemäß Datenschutzgrundverordnung für Mitglieder des Golfclubs Siegen-Olpe e.V.

Die im Zuge des bestehenden oder noch zu schließenden Vertragsverhältnisses zwischen Ihnen und dem Golfclub Siegen-Olpe e.V. angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Geburtstag, Telefonnummer, E-Mail-Adressen, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben. Diese Daten werden in der Clubsoftware verarbeitet. Über diese Software findet der Datenaustausch mit dem DGV-Intranet statt.

Ihre Daten werden während Ihrer Mitgliedschaft hier gespeichert und 1 Jahr nach Ihrem Ausscheiden gelöscht. Selbstverständlich werden Ihre Daten nach Erfüllung ihres Aufbewahrungszwecks DSGVO-konform gelöscht. Ihre Rechte:

- Art.15 DSGVO Recht auf Auskunft
- Art.16 DSGVO Berichtigung
- Art.17 DSGVO Löschung, „Recht auf Vergessenwerden“
- Art.18 DSGVO Recht auf Einschränkung der Verarbeitung
- Art.19 DSGVO Mitteilungsrechte
- Art.20 DSGVO Recht auf Datenübertragbarkeit
- Art.21 DSGVO Recht auf Widerspruch

Für jede darüberhinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung des Betroffenen. Eine solche Einwilligung können Sie im folgenden Abschnitt freiwillig erteilen. Zudem bestätigen Sie mit Ihrer Unterschrift den Erhalt und die Kenntnisnahme der Datenschutzinformationen des Golfclubs Siegen-Olpe e. V.

Ich willige ein, dass

mir der Golfclub Siegen-Olpe e. V. per E-Mail oder SMS Informationen zum Spielbetrieb und für Turniere / Veranstaltungen übersendet.

mein Name, meine Adresse, E-Mail-Adresse und Telefonnummern im internen Mitgliederverzeichnis veröffentlicht werden

Fotos von mir von Siegerehrungen oder auch während den Turnieren gemacht und auf der Website und anderen clubinternen Medien veröffentlicht werden dürfen.

Des Weiteren bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass ich die Datenschutzinformationen des Golfclubs Siegen-Olpe e. V. zur Kenntnis genommen habe.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Name in Blockschrift \_\_\_\_\_

Sie können Ihre Einwilligung jederzeit nach Art. 7 DSGVO postalisch, per E-Mail oder per Fax an den Golf Club Siegen-Olpe e.V. widerrufen.