

An den Vorstand des  
Golfclub Rheinhessen  
Hofgut Wißberg - St. Johann e.V.  
55578 St. Johann



G | C | R

## AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den  
**Golfclub Rheinhessen Hofgut Wißberg - St. Johann e.V.**

als

**Schnuppermitglied für 3 Monate**

**für nur € 399,-**

**Pro Person nur einmalig buchbar!**

---

Name	Vorname	Geburtsdatum	HCP
------	---------	--------------	-----

---

Beruf

---

Strasse	Postleitzahl	Wohnort
---------	--------------	---------

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Die Mitgliedschaft beinhaltet die dreimonatige Aufnahme in den Golfclub Rheinhessen mit einem vollen Spielrecht.**

**Bei Abschluss einer ordentlichen Mitgliedschaft im Anschluss findet eine Beitragsanrechnung statt.**

### Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

### Satzung

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich an:

- die Satzung und Vereinsordnung des Vereins
- die Beitragsordnung des Vereins und die jeweils gültigen Beitragssätze.

---

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

---

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den **Golfclub Rheinhessen Hofgut Wißberg - St. Johann e.V.**, die von mir zu entrichtenden Beiträge in Höhe von **399,00 Euro** bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos bei (genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts):

---

Konto Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

per Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_