

Aufnahmeantrag Förderverein Golfsport Fehmarn e.V.



Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied im Förderverein Golf Fehmarn e.V.
ab dem: _____

per Post an:

Förderverein Golfsport Fehmarn e.V.
Postfach 1154
23763 Fehmarn

oder per Mail an:

info@golfjugend-fehmarn.de

Persönliche Angaben

Firma: _____

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer _____

E-Mail: _____

Zahlungsweise und Bankverbindung

☐ Ich unterstütze den Verein mit den jährlichen Standard-Mitgliedsbeitrag von **60 €**.

☐ Ich möchte eine höhere Unterstützung geben _____ €.

Der Gesamtbetrag ist per SEPA - Lastschrift in einer Summe fällig. Die Mitgliedschaft beträgt mindestens 12 Monate und kann unterjährig abgeschlossen werden. Die Abbuchung erfolgt im Folgejahr im Januar, unterjährig zum Quartalsende. Bei Abschluss der Mitgliedschaft ist eine Kündigung erst zum 31.12. des Folgejahres möglich. Eine Kündigung muss schriftlich (Brief / Mail) bis 30.09. beim Förderverein Golfsport Fehmarn e.V. eingegangen sein, ansonsten verlängert sich die Mitgliedschaft um ein weiteres Kalenderjahr.

Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

Widerruf

Sie haben das Recht, binnen vierzehn Tagen ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beträgt vierzehn Tage ab dem Tag des Vertragsabschlusses. Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns mittels einer eindeutigen Erklärung über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Bei sofortigem Eintritt stimmen Sie zu, dass die Mitgliedschaft sofort beginnt und Sie damit das gesetzliche 14-tägige Widerrufsrecht verlieren.

Satzung

Die aktuelle Satzung des Förderverein Golfsport Fehmarn e.V. (www.golfjugend-fehmarn.de/Mitgliedschaft) erkenne ich an. Mir ist bekannt, dass mit der Aufnahme ein SEPA-Lastschriftmandat zu erteilen ist.

Unterschrift

_____, _____
Datum, Ort

Unterschrift Antragsteller*in

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den Förderverein Golfsport Fehmarn e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Golf Club Fehmarn 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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA - Lastschrift wird mich der Förderverein Golfsport Fehmarn e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Förderverein Golfsport Fehmarn e.V., Postfach 1154, 23763 Fehmarn

Gläubiger Identifikationsnummer: DE43ZZZ00002884751

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer.Jahr

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Bank: _____ BIC: _____

IBAN DE _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

_____, _____
Datum, Ort

Unterschrift Antragsteller*in