



GOLF-CLUB  
KONSTANZ e.V.

## AUFNAHMEGESUCH

Name	
Vorname	
Geboren am	
Telefon Festnetz	
Mobiltelefon	
Telefon Firma	
E Mail Anschrift	
Beruf	
HCP	
Mitgliedsform	
Strasse und Haus-Nr.	
PLZ und Wohnort	

*(bitte gewünschte Mitgliedsart gemäß Beitragsordnung/Satzung eintragen und ggfls. unter Namensnennung angeben, ob der Ehepartner/Lebensgefährte ebenfalls eintritt oder schon Mitglied ist)*

Bemerkungen (evtl. bestehende Mitgliedschaften, Stammvorgabe).

.....

Von der Satzung und der Beitragsordnung habe ich Kenntnis genommen. Ich verpflichte mich, den Aufnahme- und Jahresbeitrag an den Golf-Club Konstanz e. V. pünktlich zu begleichen. Mir ist bekannt, dass meine Aufnahme die schriftliche Bestätigung und die Zahlung des Aufnahmebetrages voraussetzt.

**Nur für Zeitmitglieder:**

**Ich beantrage schon jetzt die Verlängerung meiner Zeitmitgliedschaft um jeweils ein weiteres Jahr. Falls ich diese Verlängerung nicht mehr wünsche werde ich dies dem Golf-Club Konstanz schriftlich bis spätestens 30.11. des jeweils vorausgehenden Jahres mitteilen.**

Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner o. g. personenbezogenen Daten für Vereinszwecke erfolgt gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG). 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 Spielergebnisse/Vorgaben an das DGV-Intranet umfasst. Darüber hinaus willige ich in die Veröffentlichung von Start- und Ergebnislisten (auch im Internet), die Bekanntgabe der aktuellen DGV-Vorgabe durch Aushang sowie das Erstellen und die Weitergabe einer Mitgliederliste an die

Vereinsmitglieder ein. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein, mit Ausnahme der Daten, die die Kassenverwaltung betreffen (zehnjährige steuergesetzliche Aufbewahrung) um meiner Vorgabenstamtblattdaten (einjährige Frist zur Wiederzuerkennung gem. DGV-VS) gelöscht.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Antragstellers/Erziehungsberechtigten

Möchten Sie in das Mitgliederverzeichnis aufgenommen werden **JA**  **NEIN**

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass sämtliche bei Clubanlässen erstellten Fotos weiter verwertet werden dürfen. **JA**  **NEIN**

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten an den Pro-Shop, an die Gastronomie und an die Golfschule /-lehrer (Pro) weitergegeben werden. **JA**  **NEIN**