

# Golfclub Wahn im SSZ Köln-Wahn e.V.

Frankfurter Str. 320 51147 Köln,

Tel.: 02203-6 23 34 · Fax: 02203 – 95 93 48 · Email: SSZ-Koeln@t-online.de

## Aufnahmeantrag für Kinder und Jugendliche

Hiermit beantrage/n ich/wir für unser/e Kind/er die Aufnahme als Mitglied in den SSZ Köln – Wahn e.V.

Mit Wirkung vom \_\_\_\_\_ Mitglieds - Nr.: \_\_\_\_\_ Geschlecht \_\_\_\_\_  
T T M M J J J J (wird vom Verein ausgefüllt) (1 = männlich / 2 = weiblich)

### Aufnahmeantrag 1. Kind

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_ Beitragsvariante \_\_\_\_\_ (\*)

Ort/ Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigten ) \_\_\_\_\_

### Aufnahmeantrag 2. Kind mit gleicher Anschrift

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Beitragsvariante \_\_\_\_\_ (\*)

Ort/ Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigten) \_\_\_\_\_

### (\*) Folgende Beitragsvariante wird gewählt:

**Variante 1** € 6,00 jährlich als Mitglied bis 17 J. ohne Spielrecht (2 Monate kostenlos Schnupperjugendgolf)

**Variante 2** € 60,00 jährlich Mitglied bis 17 Jahre einschließlich sowie in Ausbildung bis 24 Jahre (Nachweis erforderlich)\* volles Spielrecht mit Handicap und Teilnahme am Jugendgolf bis 21 Jahre

Mir/uns ist bekannt, dass die oben angeführten Personaldaten zur Abwicklung des Vereinservices elektronisch gespeichert werden. Ich/Wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass meine/unsere Daten ausschließlich vereinsintern genutzt werden dürfen. Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist frühestens nach einem Jahr zum Jahresende möglich, der Antrag auf Kündigung muss jedoch mindestens drei Monate vor Jahresende gestellt werden. Inaktive Mitglieder haben keine Spielberechtigung. Diese Form der Mitgliedschaft verlängert sich ebenfalls automatisch um 1 Jahr falls sie nicht spätestens drei Monate vor Jahresende gekündigt wird. Anträge auf Kündigung oder Änderung der Mitgliedschaft sind in schriftlicher Form an die Geschäftsstelle zu richten. Für Fristen ist das Datum des Poststempels maßgebend. Alles Weitere ist der Satzung zu entnehmen.

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigten) \_\_\_\_\_

### Bankeinzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat:

(Ohne Einzugsermächtigung kann der Aufnahmeantrag nicht bearbeitet werden!)

Ich ermächtige den SSZ Köln-Wahn e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SSZ Köln-Wahn e. V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE88ZZZ00000397249** / Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

IBAN-Nr. \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_ Bank \_\_\_\_\_

Kontoinhaber (Vorname, Name) \_\_\_\_\_

Zahlungsart:  wiederkehrende Zahlungen  einmalige Zahlung

Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_