



Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Golfclub Hellengerst:

Familienname

Vorname

Geburtsdatum

PLZ / Wohnort

Straße

Telefon

Handy

Email-Adresse

Mitglied im Golfclub

HCP

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Vollmitgliedschaft Einzelperson | <input type="checkbox"/> Vollmitgliedschaft Ehepaar |
| <input type="checkbox"/> Gleagele-Mitgliedschaft (Spielrecht ab 13 Uhr) | <input type="checkbox"/> Fernmitgliedschaft (Entfernung: _____ km) |
| <input type="checkbox"/> Kinder- / Jugendmitglied (bis 18 Jahre) | <input type="checkbox"/> 12 Monate Schnuppermitgliedschaft mit DGV |
| <input type="checkbox"/> Junior / Student | <input type="checkbox"/> 12 Monate Schnuppermitgliedschaft ohne DGV |
| <input type="checkbox"/> Zweitmitglied mit HCP-Verwaltung | <input type="checkbox"/> Ich habe eine Privathaftpflichtversicherung |
| <input type="checkbox"/> Zweitmitglied ohne HCP-Verwaltung | |

Die Mitgliederverwaltung des Golfclubs Hellengerst erfolgt mit Hilfe elektronischer Datenverarbeitung. Die Daten werden ausschließlich zu diesem Zweck unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes gespeichert. Ich bin mit der Speicherung und Verarbeitung dieser Daten, sowie deren Weitergabe an den DGV und an die Betreibergesellschaft Rainalter GmbH einverstanden.

Datum, Unterschrift Antragsteller

(bei Minderjährigen Inhaber der elterlichen Sorge)

Datum, Unterschrift Ehepartner

(bei Vollmitgliedschaft Ehepaar)