



## Aufnahmeantrag

- ordentliche Mitgliedschaft
- Fern-Mitgliedschaft
- Student/ Azubi
- Seniorinnen/ Senioren 80+

- (..) Jubiläums-Schnupperjahr 2024
- Zweit-Mitgliedschaft
- Jugend

Name: .....

Tel. Nr: .....

Vorname: .....

Mobil: .....

Geb.-Datum: .....

e-mail: .....

Straße: .....

PLZ\_Ort: .....

Beruf: .....

Vorheriger Club: .....

Hcp/PE: .....

Folgende Familienangehörige sind bereits Mitglied des Golf-Club-Curau e.V. (bitte Name, Vorname, Geburtsdatum angeben):

1. ....

2. ....

3. ....

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Golf-Club-Curau e. V. ab .....

Mit der Aufnahme in den Golf-Club-Curau e.V. erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich an:

- Die Satzung des Golf-Club-Curau e.V.
- Die Beitragsordnung des Golf-Club-Curau e.V. und die gültigen Beitragssätze

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist bis zum 30.09. eines Jahres für das folgende Jahr mit unterschriebenem Schreiben möglich.

**Bitte wenden**

Vorstand  
Präsident: Klaus-Dieter Schmidt  
Vizepräsident: Thomas Rafoth  
Schatzmeister: Ulrich Elsweier

[info@golfclub-curau.de](mailto:info@golfclub-curau.de)  
[www.golfclub-curau.de](http://www.golfclub-curau.de)  
Tel.: 04505 - 59 40 82  
Fax: 04505 - 5 70 69 69

Finanzamt Lübeck  
Steuernr.: 20 291 8277 5  
Vereinsregisternr.: 483 BS

Sparkasse zu Lübeck  
BLZ 230 501 01  
Kto. 44 123 18  
IBAN: DE13 2305 0101  
0004 4123 18  
BIC: NOLADE21SPL

**Nur bei Aufnahme von minderjährigen Mitgliedern ausfüllen:**

Name, Vorname, Anschrift des/ der Erziehungsberechtigten:

a) .....

Tel.Nr: .....

Mobil: .....

e-mail: .....

Straße: .....

PLZ/Wohnort: .....

b) .....

Tel.Nr: .....

Mobil: .....

e-mail: .....

Straße: .....

PLZ/Wohnort: .....

Ich/Wir als der/ die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n für die Dauer der Mitgliedschaft, längstens bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Golf-Club-Curau e.V.

**Ermächtigung zum Lastschrift-Einzug**

Gleichzeitig ermächtige ich den Golf-Club-Curau e.V. mit dem beigefügten Formular, die jetzt und künftig fällig werdenden Beiträge per Lastschrift einzuziehen.

.....  
Ort/ Datum

.....  
Unterschrift des Mitglieds / des gesetzlichen Vertreters

Das Informationsblatt zur „Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten im Golf-Club-Curau e.V.“ wurde mir/uns ausgehändigt.

.....  
Ort/ Datum

.....  
Unterschrift des Mitglieds/ des gesetzlichen Vertreters

Wir freuen uns auf Ihre Mitgliedschaft!

Vorstand und Sekretariat sind jederzeit für Sie da.