



JHM Golfbetriebs- und Beteiligungsgesellschaft mbH
Golf & Country Club Gut Bissenmoor e.V. - der Vorstand –
Golfparkallee 11 * 24576 Bad Bramstedt

1. Abschluss eines Nutzungsvertrages mit JHM Golfbetriebs- und Beteiligungsgesellschaft mbH
- nachstehend Betreiber genannt -
2. Aufnahmeantrag für eine Mitgliedschaft im Golf & Country Club Gut Bissenmoor e.V.
- nachstehend Verein genannt -

Name / Vorname _____
Geburtsdatum _____
Straße _____
PLZ, Wohnort _____
Telefon _____
Mobiltelefon _____
E-Mail _____
Beruf _____
Staatsangehörigkeit _____
DGV-Stammvorgabe _____

a) beantragt die Aufnahme als Mitglied im Verein als

- ordentliches Mitglied, passives Mitglied, Kinder bis 12 Jahre,
 Jugendliche von 13 bis 18 Jahre, Jugendliche von 18 bis 21 Jahre
 Studenten / Auszubildende bis zum 27. Lebensjahr, Zweitmitglied.

b) schließt mit dem Betreiber den anliegenden Nutzungsvertrag.

3. Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich an,
 - die Satzung des Vereins.
 - die Beitragsordnung des Vereins.
4. Das jährliche Nutzungsentgelt des Betreibers ergibt sich aus der jeweils gültigen Preisliste.
5. Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke erfolgt gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes.

Folgende Daten werden erhoben, verarbeitet bzw. genutzt:

Vorname, Name, Geburtsdatum, Geschlecht, Anschrift, Telefon, e-mail-Anschrift, Eintrittsdatum und die Angaben im Vorgabenstammblatt.

Es ist bekannt, dass die Datenverarbeitung unter anderem die allgemeine Mitgliederverwaltung insbesondere die Abwicklung des Zahlungsverkehrs und des Spielbetriebes umfasst.

6. Der Golf & Country Club Gut Bissenmoor e.V. ist dem Intranet des Deutschen Golf-Verbandes e.V. (DGV) angeschlossen, über das unter anderem die Bestellung des DGV-Ausweises und die Meldung der Spielergebnisse / -vorgaben erfolgt. Die AMR regeln die Aufnahme und Mitgliedschaftsrichtlinien des DGV (dort Ziffer 18), die hier im Clubsekretariat und im Internet unter www.golf.de/dgv eingesehen werden können.

Ich bin damit einverstanden, dass die in Ziffer 18 Abs. 2 AMR genannten und die in der beigefügten Übersicht dargestellten personenbezogenen Daten an den DGV übermittelt und zu den dort beschriebenen Zwecken vom Golf & Country Club Gut Bissemoor e.V. und dem DGV verarbeitet werden. Darüber hinaus willige ich in die Bekanntgabe der aktuellen DGV-Vorgaben durch Aushang gemäß DGV-Vorgabensystem sowie das Erstellen und die Weitergabe einer Mitgliederliste an die Vereinsmitglieder ein. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über die Verwendung meiner Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein mit Ausnahme der Daten die das Rechnungswesen betreffen und meiner Vorgabenstammblattdaten, die einer Löschungsfrist unterliegen, gelöscht. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung widerrufen kann.

7. Über den Aufnahmeantrag entscheidet der Vorstand gem. § 6 der Vereinssatzung.

Mir ist bekannt, dass über die Aufnahme in den Verein erst wirksam entschieden werden kann, wenn der Abschluss eines Nutzungsvertrages mit dem Betreiber der Golfanlage nachgewiesen wird.
8. Das Nutzungsentgelt des Betreibers und der Jahresbeitrag des Vereins werden per Lastschrift eingezogen.
 - Ich ermächtige die JHM Golfbetriebs- und Beteiligungsgesellschaft mbH - jederzeit widerruflich - die von mir/uns geschuldeten Leistungen aufgrund Nutzungsvertrages mit dem Betreiber bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der JHM Golfbetriebs- und Beteiligungsgesellschaft auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

- Ich ermächtige den Golf & Country Club Gut Bissenmoor e.V. - jederzeit widerruflich -, die von mir/uns geschuldeten Leistungen aufgrund meiner/unserer Mitgliedschaft im Verein bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Golf & Country Club Gut Bissenmoor e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meine Bankverbindung lautet:

Name des Kontoinhabers: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Soll das SEPA-Lastschriftmandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern z.B. für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes von dem Konto der Eltern, kreuzen Sie bitte unten stehendes Kästchen an und geben den Namen des Mitgliedes an:

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von _____
(Name, Vorname).

Datum / Unterschrift des Mitglieds

(bei minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)