



# GOLFCLUB ANTHAL-WAGINGER SEE e.V.

der unkomplizierte Golfplatz

Präsident  
Ludwig Steinberger

Golfclub Anthal-Waginger See · 83413 Fridolfing/Anthal

**Golfclub Anthal-Waginger See e.V.**  
83413 Fridolfing/Anthal  
Telefon: 0049-8684-888  
Fax: 0049-8684-858  
info@anthal.de · www.anthal.de

## AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Golfclub ANTHAL-WAGINGER SEE e.V.

Die Clubsatzung und die Aufnahmebedingungen erkenne ich an.  
Die Satzung kann unter [www.golfclub-anthal.de](http://www.golfclub-anthal.de) eingesehen werden, ebenso die Datenschutzerklärung.

### Beantragter Mitgliedsstatus als ordentliches Mitglied:

- Aktives Mitglied** (volles Spiel- und Stimmrecht)
- Stilles Mitglied** (Spielrecht gegen Gebühr, kein Stimmrecht)
- Jugendmitglied bis 14 Jahre** (volles Spielrecht, kein Stimmrecht)
- Jugendmitglied bis 18 Jahre** (volles Spielrecht, kein Stimmrecht)
- Studentenmitglied bis 27 Jahre** (volles Spiel- und Stimmrecht, Studien / Ausbildungsnachweis erforderlich)

Name: ..... geb.: .....

PLZ: ..... Wohnort: ..... Straße: .....

Beruf/Firma: .....

Tel. privat: ..... Mobil: .....

E-Mail: .....

Ich war bereits in folgendem Golfclub Mitglied: .....

Bei Clubwechsel komplette 15-stellige DGV-Ausweis-Nr. angeben: .....

Bisherige Platzurlaubnis / HCPI: ..... (Bitte Nachweis beilegen)

Über die endgültige Aufnahme entscheidet der Vorstand bzw. der Aufnahmeausschuss.

Mit der Erfassung und der Verarbeitung der personenbezogenen Daten zur Clubverwaltung bin ich einverstanden.  
Kündigungsfrist zum 30. September des Jahres

Ort: ..... Datum: ..... Unterschrift: .....

Bei Jugendlichen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich.

### Ermächtigung zum Einzug durch SEPA - Lastschriftmandat:

Zahlungsempfänger: Bavaria Golf Resort Anthal – Max Aicher; Gläubiger-Id.: DE27ZZZ00000180582

Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer im Golfclub

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Meine Bankverbindung lautet:

Kreditinstitut: .....

IBAN: .....

BIC: .....

Ort: ..... Datum: ..... Unterschrift: .....

Bei Jugendlichen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich.

Vereinsregister:  
Amtsgericht Traunstein  
VR 690

Mitglied im:

