

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied bei Hook Slice & Friends e.V.

Persönliche Angaben

VORNAME

NACHNAME

STRASSE, NR.

PLZ

ORT

GEBURTSDATUM (TT.MM.JJJJ)

MOBILNUMMER

E-MAIL

Golf

HEIMATCLUB (FALLS VORHANDEN)

AKTUELLES HANDICAP

EMPFOHLEN DURCH

Gewünschte Mitgliedschaft

☐

Erstmitgliedschaft

429 EUR pro Jahr

☐

Zweitmitgliedschaft

329 EUR pro Jahr

Satzung & Datenschutz

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die folgenden Punkte:

- Ich erkenne die Satzung und die Beitragsordnung von Hook Slice & Friends e.V. in der jeweils gültigen Fassung an. Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich im Voraus fällig.
- Ich habe die Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen. Der Verein verarbeitet meine Angaben ausschließlich zur Mitgliederverwaltung, Beitragsabrechnung und Organisation des Spielbetriebs (Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO). Die vollständigen Hinweise stehen unter www.hook-slice-friends.com/datenschutz.
- Ich willige ein, dass Fotos von Vereinsveranstaltungen, auf denen ich zu sehen bin, sowie mein Name in Ergebnislisten auf der Website und in den Social-Media-Kanälen des Vereins veröffentlicht werden. Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT