

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage/n ich/wir für mich/unser/e Kind/er die Aufnahme als Mitglied in den SSZ Köln – Wahn e.V.

Mit Wirkung vom \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Mitglieds - Nr.: \_\_\_\_\_ Geschlecht \_\_\_\_\_  
(wird vom Verein ausgefüllt) (1 = männlich / 2 = weiblich)

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Beitragszahlung jährlich  monatlich (nur f. Golf Erw.)

PLZ / Ort \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Mobile \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

Gewünschte Sportarten:  Golf Handicap: \_\_\_\_\_  Tennis  Bogensport  
(Bitte Nachweis beifügen)

mit Kooperation<sup>1)</sup>  ohne Kooperation<sup>1)</sup>

Falls PE(HCP 54), erworben beim Golfclub \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

<sup>1)</sup> Es besteht die Möglichkeit einer Kooperation mit einem DGV-Club. Die Kooperation beinhaltet denn DGV-Ausweis mit Handicapverwaltung. Die Kooperation erfordert einen erhöhten Beitrag. <sup>1)</sup>Zutreffendes bitte ankreuzen!

**Aufnahmeantrag für Ehepartner/Lebensgefährten oder Kind mit gleicher Anschrift wie oben – andernfalls bitte zusätzlichen Antrag ausfüllen!**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geschlecht \_\_\_\_\_ (1 = männlich / 2 = weiblich)

Gewünschte Sportarten:  Golf Handicap: \_\_\_\_\_  Tennis  Bogensport  
(Bitte Nachweis beifügen)

mit Kooperation<sup>1)</sup>  ohne Kooperation<sup>1)</sup>

Falls PE(HCP 54), erworben beim Golfclub \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Für weitere Personen bitte zusätzlichen Antrag ausfüllen!

Mir/uns ist bekannt, dass die oben angeführten Personaldata zur Abwicklung des Vereinsservices elektronisch gespeichert werden. Eine Kündigung der Mitgliedschaft oder Kooperation ist frühestens nach einem Jahr mit einer Frist von 6 Wochen zum Jahresende möglich.

Inaktive Mitglieder haben keine Spielberechtigung. Diese Form der Mitgliedschaft ist spätestens sechs Wochen vor Jahresende für das Folgejahr zu beantragen. Kündigungen oder Änderung der Mitgliedschaft oder der Teilnahme an der Kooperation sind in schriftlicher Form an die Geschäftsstelle zu richten.

Alles weitere ist der Satzung zu entnehmen.

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

**Bankeinzugsermächtigung** (Ohne Einzugsermächtigung kann der Aufnahmeantrag nicht bearbeitet werden!)

Hiermit ermächtige ich den SSZ Köln-Wahn e.V. die von mir zu entrichtenden Beiträge von meinem Konto abzubuchen.

Bankleitzahl \_\_\_\_\_ Kontonummer \_\_\_\_\_

Bankinstitut \_\_\_\_\_

Kontoinhaber (Vorname, Name) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift des Kontoinhabers