...einen Moment Urlaub

Beitrittserklärung (Stand 2026)

gemäß §§ 5,6,7,8, Vereinssatzung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Golfclub Kaiserhöhe e.V. wie folgt:
Die Tarife werden monatlich zum 1. im Voraus berechnet oder jährlich im Januar.

Zzgl. jährliche Verbandsbeiträge (DGV, BWGV, LSVBW) von 39,00 Euro
für ordentliche Mitglieder ab Vollendung des 21 Lebensjahres.

	x		x	Jährl.	x	Mtl.
Regulär						
Vollmitglied Standard		Vollmitgliedschaft 27 + 6 Löcher		1.788,--		149,--
Vollmitglied 40 km		Vollmitgliedschaft, Luftlinien-Entfernung erster Wohnsitz zur Golfanlage beträgt 40 km oder mehr		1.548,--		129,--
Vollmitglied 150 km		Fernmitgliedschaft, Luftlinien-Entfernung erster Wohnsitz zur Golfanlage beträgt 150 km oder mehr		588,--		49,--
Studierende		Volles Spielrecht 27 + 6 Löcher, möglich zwischen dem 19. und 27. Lebensjahr, Nachweis erforderlich		420,--		35,--
Jugendliche		Volles Spielrecht 27 + 6 Löcher, möglich bis zum 18. Lebensjahr		108,--		
Zweitmitglied		Volles Spielrecht 27 + 6 Löcher, Nachweis Erstmitgliedschaft mit einem Jahresbeitrag von über 1.000, -- € erforderlich		790,--		
Mitglied 9 Lochplatz		Spielrecht auf dem 9 und 6 Lochplatz, auf dem 18 Lochplatz gegen halbes Greenfee		1.068,--		89,--
Passiv		Keine Spielberechtigung, Stimmrecht in der Mitgliederversammlung		179,--		

Beginn der Mitgliedschaft:

Von der Vereinssatzung in der gültigen Form habe ich Kenntnis. Ich versichere, über die Rechte der Vereinsmitglieder unterrichtet zu sein und insbesondere die Pflichten der Vereinsmitglieder gemäß §§ 6 und 8 der Vereinssatzung zu beachten. Der Beitragsordnung in der gültigen Form stimme ich zu. Ich ermächtige hiermit den Golfclub Kaiserhöhe e.V., die Beiträge und Zahlungen bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Die Mitgliedschaft im GC Kaiserhöhe kann jährlich unter Einhaltung einer Frist von 3 Monaten zum Jahresende gekündigt
Die umseitig abgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Name, Vorname	Geburtsdatum
Telefon (mobil)	E-Mail-Adresse
Straße, Haus-Nr.	PLZ / Wohnort

SEPA-Lastschriftmandat GI-Nr.: DE19ZZZ00000685029

IBAN / Kontoinhaber	Kontoinhaber
Kreditinstitut	