

GOLFCLUB STEIGERWALD IN GEISELWIND E.V.



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Golfclub Steigerwald e.V. Über die Höhe der Aufnahmegebühren und Mitgliedschaftsarten bin ich informiert. Ich stimme der Beitragsordnung sowie der Clubsatzung inhaltlich voll zu.

Name:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ Wohnort:	
Geburtsdatum:	
Beruf:	
Telefon privat:	geschäftlich:
Mobil:	
E-Mail:	

Meine Aufnahme soll erfolgen als:

Regionales Mitglied/OM ohne KG-Anteil:	<input type="checkbox"/>	Regionales Mitglied/OM mit KG-Anteil:	<input type="checkbox"/>		
Regionales Mitglied/OM	<input type="checkbox"/>	mit SSR einmalig für	<input type="checkbox"/>		
Ehegatte ohne/mit KG-Anteil von	<input type="checkbox"/>	mit SSR einmalig für	<input type="checkbox"/>		
Auswärtiges Mitglied ohne KG-Anteil (volles Spielrecht)	<input type="checkbox"/>	mit KG-Anteil	<input type="checkbox"/>		
Jugendmitglied bis 18 Jahre	<input type="checkbox"/>	Azubi/Studenten ab 18 Jahre (mit Vorlage der Studienbescheinigung bis zur Vollendung des 28. Lebensjahres)	<input type="checkbox"/>	Junge Erwachsene bis 28 Jahre	<input type="checkbox"/>
Passives Mitglied:	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
Zweitmitglied ohne KG-Anteil	<input type="checkbox"/>	Heimatclub:	<input type="checkbox"/>		
Zweitmitglied mit KG-Anteil	<input type="checkbox"/>	Heimatclub:	<input type="checkbox"/>		

Ich habe zur Zeit HCP: _____

Ort, Datum

Anlage: Einzugsermächtigung
(Unterschrift nicht vergessen)

Unterschrift

(bei Minderjährigen ist der Antrag vom gesetzlichen Vertreter zu unterschreiben)

Golfclub Steigerwald in Geiselwind e. V.
Friedrichstr. 12
e-Mail: info@golfclub-steigerwald.de

Internet: www.golfclub-steigerwald.de
96160 Geiselwind
Tel.: 09556 14 84
Fax: 09556 14 82

Bankverbindung:
Castell-Bank Wiesentheid
BLZ: 790 300 01

Kto-Nr.: 18 000 570

BIC FUCEDE77XXX
IBAN DE17 7903 0001 0018 0005 70

GOLFCLUB STEIGERWALD IN GEISELWIND E.V.



Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mit Lastschrift

Gläubiger-ID-Nummer: DE85ZZZ00000243752

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den Golfclub Steigerwald in Geiselwind e. V. die fälligen Beitragszahlungen und Spielgebühren in der Höhe gem. Beitragsordnung bis auf Widerruf erstmals 14 Tage nach Unterzeichnung, danach jährlich am 10. Feb. für das laufende Jahr mit Lastschrift einzuziehen.

Konto bei: _____

BLZ: _____

Kontoinhaber: _____

Konto-Nr. _____

BIC: _____

IBAN: _____

Geiselwind,
Ort/Datum

Kontoinhaber