



# Antrag auf Ratenzahlung

Ich beantrage Ratenzahlung für meinen Mitgliedsbeitrag gemäß Beitragssatzung.

für das Jahr \_\_\_\_\_

bis auf weiteres

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ Wohnort: \_\_\_\_\_

Mein Mitgliederstatus lautet:

Regionales Mitglied ohne KG-Anteil:

mit KG-Anteil:

mit Sonderspielrecht:

Für meinen Beitrag wird Einzugsermächtigung erteilt.

von meinem Kto.-Nr.: \_\_\_\_\_

bei: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber  
(wenn nicht gleich Mitglied) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Mitglied ~~und~~ Kontoinhaber)

Registrieren Sie sich für den monatlichen Email-Newsletter! Sie erhalten nach der Registrierung Ihrer Email-Adresse monatlich aktuelle Neuigkeiten und Vorankündigungen kostenfrei zugesendet. Registrierung unter: [www.golfclub-steigerwald.de](http://www.golfclub-steigerwald.de).



**Golfclub Steigerwald in Geiselwind e.V.**

Friedrichstr. 12, 96160 Geiselwind  
Tel.: 09556/1484, Fax 09556/1482  
[www.golfclub-steigerwald.de](http://www.golfclub-steigerwald.de)