1. Golfclub Gehrden e.V.
Barsinghäuser Str. 17
30989 Gehrden
info@golfgehrden.de
Fax: 0911-30844-92331

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im 1. Golfclub Gehrden e.V. (GCG)

Vorname und Name	Geburtsdatum
Straße	Telefon
PLZ, Ort	E-Mail

Mitgliedsbeitrag laut Mitgliederversammlung: 50,00 Euro pro Jahr.
Kinder, Schüler, Azubis und Studenten bis zum 27. Lebensjahr sind beitragsfrei.

Ich erkläre mich einverstanden, dass die oben genannten Daten in der EDV gespeichert werden und dem Betreiber mitgeteilt werden, sowie Name, Vorname, Anschrift und Telefonnummer auf Anfrage jedem Mitglied bekannt gegeben werden dürfen. Weiterhin erkenne ich die Satzung, die derzeit gültigen Beiträge sowie die von der Mitgliederversammlung beschlossenen Zahlungen an.

Datum	Unterschrift

SEPA Lastschriftmandat
Gläubiger-Identifikationsnummer des 1. Golfclubs Gehrden e.V.: **DE 16GCG00000998878**
IBAN: **DE 28250500000200106904**
Hiermit ermächtige ich den 1. Golfclub Gehrden e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom 1. Golfclub Gehrden e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung
Der erste Vereinsbeitrag für das laufende Kalenderjahr wird frühestens 14 Kalendertage nach Unterzeichnung des Aufnahmeantrags eingezogen. Die Beiträge für die Folgejahre jeweils zum 31.03. des Jahres.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße

PLZ und Ort

D	E																			

IBAN

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)

Bestätigung der Mitgliedschaft

Herzlich willkommen im 1. Golfclub Gehrden e.V.

Ort, Datum	Der Präsident

Ihre Mandatsreferenz lautet: