

Golfclub Reinfeld e. V.



Per **Brief** oder **Fax 04533-208737**
Oder gerne persönlich in der Geschäftsstelle

Golfclub Reinfeld e. V.
Binnenkamp 29
23858 Reinfeld

Aufnahmeantrag: **Vollmitgliedschaft**

Hiermit beantrage ich ab: _____ die Aufnahme in den Golfclub Reinfeld e. V.

Vorname: _____ **Nachname:** _____

Straße / Nr.: _____ **Plz / Ort:** _____

Telefon: _____ **E-Mail:** _____

Geb.-Datum: _____ **HCP:** _____

Beruf: _____ **(Bisheriger) Verein:** _____

Zahlungsweise: [] jährlich [] monatlich

Der Beitrag - inkl. Verbandsabgaben, DGV-Ausweis und Rangegebühr - für die **Vollmitgliedschaft** beträgt **77,- € mtl.** bzw. **924,- € jährlich** im Voraus.

Der Austritt kann nur unter Einhaltung einer Frist von 3 Monaten und nur für das Ende eines Geschäftsjahres erklärt werden. Die Erklärung ist durch einen eingeschriebenen Brief an den Vorstand zu richten.

120,- € jährlich Familienrabatt für Ehe- oder Lebenspartner mit gleicher Wohnadresse.

Name Ehe- oder Lebenspartner: _____

Einzugsermächtigung:

Der Verein wird die Mitgliedbeiträge zwischen dem 3. und 10. Arbeitstag des Monats einziehen.

Name des Kontoinhabers: _____

Hiermit ermächtige ich den Golfclub Reinfeld e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit von folgendem Girokonto durch eine SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Weiterhin verzichte ich bis auf Widerruf auf eine schriftliche Vorabinformation bzgl. des Einzugs der Mitgliedsbeiträge seitens des Vereins.

IBAN: _____

BIC: _____ **Geldinstitut:** _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____