



AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied im GOLFCLUB HERZOGSTADT CELLE e.V.

Name _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Wohnort: _____ Straße: _____

Familienstand: _____ Beruf: _____

Tel. privat: _____ Tel. dienstl.: _____

E-Mail: _____

Ich habe bereits Golf gespielt: ja: nein:

Wenn ja, in welchem Club: hcp: _____

Ich bin dort Mitglied: ja: nein:

Es besteht/bestand Probemitgliedschaft ja: nein:

Ich möchte das Golfclubmagazin: ja: nein:

Ich melde mich für den Platzreifekurs an Datum: _____

Die Satzung des Golfclub Herzogstadt Celle e.V. wird ausdrücklich anerkannt. Die entsprechenden Unterlagen sowie die Beitragsordnung wurden mir in der aktuellen Fassung ausgehändigt.

Zahlungen:

Aufnahmegebühr und Jahresbeitrag sind mit der Aufnahme fällig.

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Golfclub Herzogstadt Celle e.V., die Aufnahmegebühr, die jährlichen Beiträge und Nebenabgaben von folgender Bankverbindung abzubuchen:

IBAN _____ BIC _____ einzuziehen.

(Bank _____ Konto Nr. _____ Bankleitzahl _____)

Kontoinhaber bin ich selbst / ist: _____

Statusänderung

Jede Statusänderung im Sinne der Beitragsordnung zeige ich dem Clubsekretariat unaufgefordert an. Bei verspäteter Anzeige behält sich der Club rückwirkende Veranlagung vor.

Ich trete bei als:

Erwachsener (Einzelperson)	Partner*	Junior in Ausbildung	Jugendlicher	Kind	Firma	Zeit-Mitglied	Zweit-Mitglied	Jahres-Mitglied	Schnupperjahr*	Fernmitglied	Jahresgreenfee

Zutreffendes bitte ankreuzen. Das Golf Schnupperjahr* ist nur für Golfanfänger möglich! - * siehe Beitragsordnung

Ort / Datum / Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)