

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 welchen Club: hcp: _____

Ich bin dort Mitglied: ja: nein:

Es besteht/bestand Probemitgliedschaft ja: nein:

Ich möchte das Golfclubmagazin incl. Golf Magazin: 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 habe ich in der aktuellen Fassung zur Kenntnis genommen.

Pflichtnebenabgaben (pro Jahr) ab d. 21. Lebensjahr

Verbandsbeitrag DGV inkl. DGV-Ausweis Plus (variabel, z.zt.) 17,50 €, Verbandsbeitrag GNVB (variabel, z.zt.) 7,50 €; Verbandsbeitrag Kreissportbund (variabel, z.zt.) 5,80 €.

Zahlungen: Aufnahmegebühr und Jahresbeitrag sind mit der Aufnahme fällig.

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Golfclub Herzogstadt Celle e.V., die Aufnahmegebühr und die jährlichen Mitgliedsbeiträge

von dem Konto Nr. _____ Bankleitzahl _____ Bank _____

IBAN _____ BIC _____ einzuziehen.

Kontoinhaber bin ich selbst / ist: _____

Statusänderung

Jede Statusänderung im Sinne der Beitragsordnung zeige ich dem Club-Sekretariat unaufgefordert an.

Bei verspäteter Anzeige behält sich der Club rückwirkende Veranlagung vor.

Ich trete bei als:

Erwachsener (Einzelperson)	Partner*	Heranwachsender	Jugendlicher	Kind	Firma	Zeit-Mitglied	Zweit-Mitglied	Jahres-Mitglied*	Schnupperjahr *	Fern-Mitglied*	

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

Ort / Datum / Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)