

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: 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.

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 * Incl. Pflichtnebenabgaben	Fern-Mitglied*	

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

Ort / Datum / Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)