ANTRAG AUF „SCHNUPPER“-MITGLIEDSCHAFT

GOLFCLUB RHEIN-SIEG e.V.

Hiermit beantrage ich ab dem _____ die „Schnupper“-Mitgliedschaft im Golfclub Rhein-Sieg e.V.

Name _____

Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ | Wohnort _____

Telefon (privat) _____ Telefon (geschäftl.) _____

Telefon (mobil) _____ Fax _____

Email _____ Beruf _____

Ich habe ☐ Golferfahrung ☐ keine Golferfahrung Handicap: _____

Ich bin/war Mitglied in folgenden Golfclubs: _____

Handicapführung ☐ nein ☐ ja, ab dem _____

Ich wünsche die Zahlungsweise ☐ jährlich ☐ quartalsweise
(Zahlung nur mit Lastschrift möglich)

Mir ist bekannt, dass dieses Gesuch keinen Anspruch auf eine „Schnupper“-Mitgliedschaft darstellt. Durch meine Unterschrift erkenne ich die diesem Schreiben beigefügte Vereinsordnung (Clubetikette), die Datenschutzbestimmungen, die Beitragsordnung und die gültigen Beitragssätze ausdrücklich an. Der Preis der „Schnupper“-Mitgliedschaft beträgt 1600,- Euro. Der Golfclub Rhein-Sieg e.V. gestattet die Benutzung der Golfanlage einschließlich Übungswiese (Driving-Range), Kurzplatz sowie der sonstigen Gebäude für die Dauer der „Schnupper“-Mitgliedschaft. Das Benutzungsrecht entspricht dem der aktiven Mitglieder. Die „Schnupper“-Mitgliedschaft ist nur für das erste Jahr buchbar und nicht kündbar. Im Folgejahr der „Schnupper“–Mitgliedschaft mit Beginn zum 01.01.20_____ wird automatisch die aktive Mitgliedschaft mit den jeweiligen Aufnahmegebühren und Zusatzbeiträgen gemäß der Beitragsordnung des Golfclubs Rhein-Sieg e.V. erworben, es sei denn es folgt eine Kündigung spätestens bis drei Monate vor Ende der „Schnupper“-Mitgliedschaft. Spätester Kündigungszeitpunkt ist der 30.09.20_____ .

_____

Ort, Datum — Unterschrift des Antragstellers
(bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigten)

Ermächtigung zur Beitragserhebung durch SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Golfclub Rhein-Sieg e.V. I Gläubiger-Identifikationsnummer DE97GRS00000318129
Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich ermächtige den Golfclub Rhein-Sieg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Golfclub Rhein-Sieg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Vorname, Name (Kontoinhaber) _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Kreditinstitut (Name) _____

BIC (nur bei IBAN, die nicht mit DE beginnt) _____

IBAN _____

_____

Datum, Ort — Unterschrift