

Aufnahmeantrag für Mitgliedschaft im GC Reit im Winkl e.V. / Kössen

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
 Straße: _____ PLZ, Ort: _____ Hcp: _____
 Handy: _____ Telefon: _____ E-Mail: _____

Ich beantrage folgende Mitgliedschaft:

| Jährliche Spielgebühr | Spielgebühr jährlich |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Vollmitgliedschaft Einzel | € 1.353,- |
| <input type="checkbox"/> Vollmitgliedschaft mit Partner | € 2.255,- |
| <input type="checkbox"/> Vollmitgliedschaft Schnupperjahr | € 781,- |
| <input type="checkbox"/> Freizeit-/Erholungsmitgliedschaft | € 788,- |
| <input type="checkbox"/> Zweitmitgliedschaft | € 737,- |
| <input type="checkbox"/> Schüler 6 - 12 Jahre | € 70,- |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche 13 - 18 Jahre | € 205,- |
| <input type="checkbox"/> Studenten bis 27 Jahre | € 408,- |
| <input type="checkbox"/> Greenfeemitgliedschaft | € 341,- |
| <input type="checkbox"/> Fernmitgliedschaft, | € 220,- |
| <input type="checkbox"/> Passive Mitgliedschaft | € 226,- |
| <input type="checkbox"/> Mitgliedschaft Twenty | € 543,- |
| <input type="checkbox"/> Mitgliedschaft Thirty | 1. Jahr € 679,- 2. Jahr € 793,- 3. Jahr € 906,- |

Das Mitglied hat im Voraus einen jährlichen Mitgliedsbeitrag von € _____,– zu entrichten. Zusätzlich ist eine DGV / BGV Gebühr von derzeit € 30,- zu zahlen. Die Zahlung erfolgt durch Bankeinzug. Das Mitglied hat den GC Reit im Winkl eine entsprechende Einzugsermächtigung zu erteilen.

Anerkennung der Satzung des Golfclubs: Alle Rechte und Pflichten sind in der Satzung des GC Reit im Winkl e.V. geregelt. Ich erkenne diese in vollem Umfang an.

Bei Schülern unter 18 Jahren ist die Einverständniserklärung des Erziehungsberechtigten erforderlich.

Reit im Winkl, den _____

Unterschrift: _____



SEPA – Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Name: _____

Vorname: _____

Der GC Reit im Winkl e.V. / Kössen wird hiermit ermächtigt, folgende Beträge:

| | | |
|----------------------|---|----------|
| Jahresnutzungsgebühr | € | jährlich |
| DGV - Gebühr | € | jährlich |
| Sonstige Gebühren | € | jährlich |

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____