Aufnahmeantrag zur Familienmitgliedschaft zum .....

Mitglieds-Nr.:

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Golf-Club Oberneuland e.V. (GCO) zu oben genanntem Datum. Die Satzung und die Aufnahmebedingungen erkenne ich hiermit für mich als verbindlich an. Bei monatlichen Ratenzahlungen wird eine zusätzliche Kostenpauschale von 20,00 EUR pro Jahr berechnet, die mit der letzten Ratenzahlung im Dezember eingezogen wird.

Name, Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Straße, Hausnummer: _____ Telefon: _____

PLZ, Ort: _____ Mobil-Nr.: _____

E-Mail: _____ Beruf: _____

bisher Mitglied im Golfclub: _____ Hcp: _____

2. Person: Name, Vorname:_____

Geb. Datum:_____ HCP:_____

1.Kind: Name, Vorname:_____

Geb. Datum:_____ HCP:_____

2.Kind: Name, Vorname:_____

Geb. Datum:_____ HCP:_____

SEPA- Lastschriftmandat

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE46GCO00000610823 Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Golf-Club Oberneuland e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Golf-Club Oberneuland 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. Zahlungsart: wiederkehrende Zahlungen.

IBAN: ___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

BIC: ___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Geldinstitut: _____ Kontoinhaber:_____

Unterschrift:_____