

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Golfclub Werl e. V.

zum Datum:



Name:

Vorname:

Straße, PLZ/Wohnort:

Geburtsdatum:

Festnetz-Nr.:

Mobil-Nr.:

E-Mail:

Ordentliches Mitglied	<input type="checkbox"/>
Jugendliches Mitglied	<input type="checkbox"/>
Zweitmitglied	<input type="checkbox"/>
Fernmitglied	<input type="checkbox"/>
Firmenmitglied	<input type="checkbox"/>
Befristetes Mitglied	<input type="checkbox"/>
Förderndes Mitglied	<input type="checkbox"/>
Passives Mitglied	<input type="checkbox"/>
Jährliche Zahlung der Beiträge	<input type="checkbox"/>
Monatliche Zahlung der Beiträge	<input type="checkbox"/>
Auslagen und Bearbeitung für Beiträge Golfverband, Sportbund sowie Mieten für Einrichtungen sind am Anfang jeden Jahres separat zu Zahlen.	

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich an:

- die Satzung, Vereinsordnungen und Regelungen zum Datenschutz, die Beitrags- und Kostenordnung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung.

Ort, den

.....

(Unterschrift)

Wir weisen darauf hin, dass Ihre persönlichen Daten für vereinsinterne Zwecke gespeichert und verwendet werden.

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:	Golfclub Werl e. V.
Anschrift des Zahlungsempfängers:	Am Golfplatz 1, 59457 Werl
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE79GCW00000502462

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Golfclub Werl e. V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Golfclub Werl e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/>	Einmalige Zahlung <input type="checkbox"/>
---	--

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

(Wenn abweichend vom Antragsteller)
.....

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen): BIC (8
oder 11 Stellen):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit „DE“ beginnt.

Ort: den Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):