



## Antrag für eine Jahresspielberechtigung

Hiermit beantrage ich die Jahresspielberechtigung im Golf-Club Escheburg e.V. Als Jahresspielberechtigter bin ich befugt, die Einrichtungen des GC Escheburg zu nutzen. Die Vereinssatzung des GC Escheburg e.V. erkenne ich mit der Antragstellung ausdrücklich an.

Name .....

Vorname .....

Strasse .....

PLZ , Ort .....

Beruf .....

Geburtsdatum .....

Telefon / Fax privat .....

Telefon / Fax gesch. ....

Handy .....

E-Mail - Adresse .....

Internet-Adresse .....

Aufnahmedatum ..... HCP .....

Die Jahresspielberechtigung hat zunächst eine feste Laufzeit von 12 Monaten ab Antragstellung und kostet monatlich 120 €, zzgl. der derzeit gültigen Verbandsbeiträge (DGV, GVSH,LSV,KSV) , insgesamt 27,40 € / anno. Die Jahresspielberechtigung hat zunächst eine Laufzeit von 12 Monaten. Sonderkündigungsrecht: lt. Vorstandsbeschluss kann Ihre Mitgliedschaft zum Quartalsende mit einer 14-tägigen Frist gekündigt werden.

*Ihre Daten werden elektronisch gespeichert und weiter verarbeitet. Sie werden vor unberechtigter Kenntnisnahme Dritter geschützt. Ich stimme jedoch der Veröffentlichung meiner Telefon Nummer im Mitglieder Telefonverzeichnis zu.*



**Am Soll 3, 21039 Escheburg**

**Gläubiger - Identifikations Nummer: DE 17ZZZ00000186776**

**Mandats Referenz Nummer: \_\_\_\_\_ (Mitglieds Nummer)**

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Golf-Club Escheburg e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Golf-Club Escheburg e. V. 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 und Name (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl, Ort und Land

---

Kreditinstitut

---

BIC

IBAN: DE \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum, Unterschrift