

Antrag auf eine Mitgliedschaft

Golfclub Sonnenhof • Lam • Bayerischer Wald • Himmelreich 13 • 93462 Lam

Mitgliedsnummer	<input type="text"/>	
Jährliche Beiträge	Jahr	<input type="text"/>
Vollmitgliedschaft	€ 600,-	<input type="text"/>
Mitgliedschaft	€ 325,-	<input type="text"/>
DGV- und Kartengebühr	€ 39,-	<input type="text"/>

1. mögliche Kündigung (danach jährlich zum 25.9.)

Jahresbeiträge gelten im jeweiligen Kalenderjahr vom 1. Januar bis 31. Dezember.

Familienname

Vorname **Geb.-Datum**

Straße, Haus-Nr.

Land

PLZ, Wohnort

Telefon

E-Mail

Telefax

Stammvorgabe

Mein Vorgabenstammblatt wird beim Golfclub Sonnenhof angelegt und geführt. Ich erhalte den offiziellen Golfclubausweis des Deutschen Golf Verbandes. Mit meiner Beitragszahlung und/oder der DGV-Gebühr erkenne ich die Statuten des Golfclubs an. Wenn die Mitgliedschaft nicht bis 25. September eines Kalenderjahres schriftlich durch eingeschriebenen Brief im Golfclub Sonnenhof, Lam - Bayerischer Wald, Himmelreich 13, 93462 Lam gekündigt wird, verlängert sich diese jeweils um ein weiteres Jahr zum aktuell gültigen Jahresbeitrag.

Ort, Datum

Unterschrift

*DGV Deutscher Golf Verband

Bitte nicht ausfüllen! Dieser Bereich wird vom Golfclub ausgefüllt.

Antrag angenommen durch

Bearbeitet **Abgelegt:**

Platzreife bestanden am **20**

mit Clubvorgabe

Golfacademy

Ort/Datum **Unterschrift: Head-Pro/Spielvorgabeausschuss**

1. ERMÄCHTIGUNG ZUM EINZUG VON FORDERUNGEN MITTELS LASTSCHRIFTEN
Hiermit ermächtige ich den Golfclub Sonnenhof, Lam - Bayerischer Wald widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Name und genaue Anschrift des Zahlungspflichtigen

Achtung: Aus organisatorischen Gründen können Anträge ohne Kontonummer und Bankverbindung leider nicht bearbeitet werden. Wir danken für Ihr Verständnis.

Kreditinstitut

Konto-Nr. des Zahlungspflichtigen

BLZ

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Interner Vermerk