

Aufnahmeantrag

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer _____ PLZ, Wohnort _____ Beruf _____

Telefon _____ Mobil _____ E-Mail _____

Ich würde gerne mit einer

- ☐ Ordentlichen Mitgliedschaft
- ☐ Jahresmitgliedschaft
- ☐ Auswärtigen Mitgliedschaft ☐ >100km
- ☐ Jugendmitgliedschaft
- ☐ Passiven Mitgliedschaft
- ☐ Firmenmitgliedschaft

Mein vorheriger Heimatclub

Mein Handicap-Index

Zukünftiger Heimatclub

Beitrag / Aufnahmegebühr / Verzehrbon

dem Golf-Club Garmisch-Partenkirchen e.V. ab beitreten.

Die Satzung des Golf-Club Garmisch-Partenkirchen e.V. sowie die Beitrittsvarianten und Mitgliedsbeiträge habe ich gelesen und akzeptiert. Mir ist bekannt, dass der Vorstand über die Aufnahme entscheidet und dass sich alle Mitgliedschaften automatisch um deren jeweilige Laufzeit zu den aktuellen Beiträgen verlängern. Der freiwillige Austritt kann für alle Mitgliedschaften laut Satzung unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von drei Monaten zum Ende des Kalenderjahres erfolgen. Des Weiteren erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Kontaktdaten an andere Mitglieder veröffentlicht werden und auch der Golf-Club Garmisch-Partenkirchen e.V. zur Kontaktaufnahme und zu Informationszwecken nutzen darf.

Hiermit erkläre ich gegenüber dem Golf-Club Garmisch-Partenkirchen e.V. mein Einverständnis, dass mir alle Rechnungen, Nachrichten und Mitteilungen, auch die Einladungen zur Mitgliederversammlung an Stelle einer schriftlichen Einladung in elektronischer Form an die oben genannte E-Mail-Adresse zugesandt werden. Ich weiß, dass ich eine Mitteilung bzw. Einladung an mich auch dann gelten lassen muss, wenn ich eine Änderung meiner E-Mail-Adresse dem Verein nicht oder nicht unverzüglich mitgeteilt habe. Diese Erklärung kann jederzeit in schriftlicher Form gegenüber dem Verein widerrufen werden. Sie ist jedoch bis zum Eingang des Widerrufs in der Geschäftsstelle des Vereins bindend.

Garmisch-Partenkirchen, den _____

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Kreditinstitut _____

Ich ermächtige den Golf-Club Garmisch-Partenkirchen e.V. widerrufliche Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die eingezogenen Lastschriften einzulösen.

Datum

Unterschrift

GOLF-CLUB GARMISCH-PARTENKIRCHEN e.V.

Gut Buchwies | 82496 Oberau | Telefon +49 8824 83 44 | kontakt@golfclub-gap.de

www.golfclub-gap.de | Vereinsregister des Amtsgerichts München VR 50102 | USt-ID-Nr. DE233259564

Bankverbindung VR Bank Starnberg-Zugspitze eG | IBAN DE22 7009 3200 0000 0353 51 | BIC GENODEF1STH

