

AUFNAHMEANTRAG

Frau ☐ Herr ☐ Divers ☐

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

GEWÜNSCHTE MITGLIEDSCHAFT

☐ Ordentliches Mitglied

☐ Kinder / Jugendliche

☐ Schüler / Auszubildende / Studenten

Eintritt:

--	--	--	--	--	--	--	--

Bei Clubwechsel oder Zweitmitgliedschaft bitte zutreffendes kennzeichnen:

Der Golf Club Würzburg ist AB SOFORT / ZUM JAHRESWECHSEL / NICHT mein Heimatclub.

Stammvorgabe _____ vormals / auch Mitglied im GC _____

☐ Ich erkläre meine Zustimmung zur Speicherung meiner personenbezogenen Daten gemäß der DSGVO.

Weiter bestätige ich, dass ich die Satzung des Golf Club Würzburg e. V. und die Wettspiel- und Nutzungsordnung sowie die Platzregeln der

Golfplatz Würzburg GmbH gelesen habe und akzeptiere.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat siehe Rückseite



(Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt)

- den Jahresbeitrag
- den Verbandsbeitrag
- die Gastronomieumlage

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.

☐ jährlich

☐ in monatlichen Raten *

☐ im Einstiegsjahr in monatlichen Raten*, ab dem Folgejahr jährlich

* zzgl. Verwaltungszuschlag von 8,- € / Mt.

[illegible]

Unterschrift Kontoinhaber

Straße, PLZ Ort