

Aufnahme-Antrag 2020



Ich beantrage die Aufnahme in den **Golfclub Iffeldorf e.V.** als

ordentl. Mitglied jugendl. Mitglied Student

mit

voller Spielberechtigung (Premium, DGV-Ausweis mit „R“ Gold)

eingeschränkter Spielberechtigung (Wenigspieler, DGV-Ausweis mit „R“ Gold und „Wenigspieler“)

Aufnahme zum (Eintrittstermin)

Mitgliedsnummer:

(wird vom e.V. ausgefüllt)

Titel:

Nachname:

Ehefrau:

Kind:

Vorname:

Strasse:

PLZ:

Wohnort:

Geb.-Datum:

Telefon:

Mobil:

Beruf:

Email-Adresse:

Frühere Mitgliedschaft in deutschen oder ausländischen Golfclubs:

Letzte Vorgabe (nur mit beiliegender Bestätigung): Hcp: _____

Platzreife: Ja Nein Ja Nein Ja Nein

Anfänger: Ja Nein Ja Nein Ja Nein

Heimatclub Iffeldorf: Ja Nein Ja Nein Ja Nein

Wenn nein: Heimatclub:

Bei Nicht-Freigabe zum SEPA-Lastschriftverfahren behält sich der GCI e.V. vor, eine Bearbeitungsgebühr zu erheben.

Die Satzung, die Beitragsordnung des GCI e.V. sowie die Datenschutzordnung der Golfplatz Iffeldorf GmbH & Co. KG u. des GCI e.V. sind mir bekannt und erkenne ich an:

Ort, Datum:

Unterschrift:

Teilnehmer am Lastschriftverfahren (Bankeinzug) bitte die Rückseite beachten und ausfüllen.



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID Golfclub Iffeldorf e.V.: DE50ZZZ00000751013

Ich ermächtige hiermit den **Golfclub Iffeldorf e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Golfclub Iffeldorf e.V. auf mein Konto 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.

Abweichend von der vom Gesetzgeber vorgesehenen Regelvorankündigungsfrist ("Pre-Notification") von 14 Tagen vor dem Lastschrifteinzug bestätige/n ich mit meiner Unterschrift auf diesem Schreiben die Vereinbarung einer Pre-Notification-Frist von mindestens 5 Kalendertagen vor dem Lastschrifteinzug bei der Erstlastschrift und 2 Kalendertagen bei Folgelastschriften.

Falls mein/unser* Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.
Bankgebühren, die durch den Widerspruch, falsche Angaben auf der Einzugsermächtigung, Nichtdeckung des Kontos etc. entstehen, werden mir/uns* berechnet.
Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Zahlungspflichtiger

Straße

PLZ und Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Datum, Unterschrift

Der Bankeinzug soll gelten für: (Bitte namentlich – Nachname und Vorname – aufführen).

*Nicht zutreffendes bitte streichen.

Golfclub Iffeldorf e.V.

Gut Rettenberg

D- 82393 Iffeldorf

Tel.: +49 (0) 8856/9255-0

Fax: +49 (0) 8856/9255-59

Mail: info@golf-iffeldorf.eu

Vereinsregister: AG München VR 80360

Der Verein wird (jeweils allein) vertreten durch:

Präsident: Jürgen Bokämper

Vizepräsident: Johan Franck

Bankverbindung:

Commerzbank Berlin

IBAN: DE55700800000720200300

BIC: DRESDEFF700

Rücksendung bitte an: info@golfplatz-iffeldorf.de oder Fax. 08856/9255-59 oder Golfplatz Iffeldorf GmbH & Co. KG, Gut Rettenberg, 82393 Iffeldorf