

interne Bearbeitung:
 Mitgliedsnummer:
 # _____
 Bearbeitet von:

 Geprüft von:



Beitragsordnung 2018

– Golfclub München-West Odelzhausen e.V. –

Aufnahmeantrag in den Golfclub München-West Odelzhausen e.V.

Hiermit beantrage ich ab _____ die Mitgliedschaft im Golfclub München-West Odelzhausen e.V.

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße _____ PLZ-Wohnort _____

Telefon _____ Beruf _____ Staatsangehörigkeit _____

Bisheriger Golfclub _____ Stammvorgabe _____

Partner von: _____ Email: _____

Ich beantrage die Mitgliedschaft als

- ordentliches Mitglied mit vollem Spielrecht*
- Premium Mitgliedschaft Premium 3 Mitgliedschaft
- mit Einstiegsspielrecht Premium 5 Mitgliedschaft
- U 35 – Young Generation Rahmenvereinbarung/Gruppentarif
- Familien-Mitgliedschaft **(bitte umseitig ausfüllen)**

- außerordentliches Mitglied,
- mit Wochenendspielrecht mit Wochentagspielrecht
- mit Spielrecht Starter Flex mit Spielrecht Starter Flex plus
- Akademieplatz Mitgliedschaft Einsteiger 9 Loch unlimited

passives Mitglied

jugendl. Mitglied: Kind bis 12 J. Jugend bis 18 J. Stud./Azubi bis 27 J.*
 *(nur mit Nachweis! Sollte kein entsprechender, gültiger Nachweis erbracht werden, wandelt sich die Mitgliedschaft automatisch in eine U35-Mitgliedschaft um)

im Bonusjahr _____ mit monatlicher Ratenzahlung (12 Raten zu €_____)

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich an:

- ✓ Die Satzung und Vereinsordnungen des Vereins;
- ✓ Die Beitragsordnung des Vereins und die jeweils gültigen Beitragssätze.

Bei minderjährigen Mitgliedern:

Ich /wir als der/die gesetzlichen/n Vertreter genehmigen/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

 Ort / Datum

 Unterschrift des Mitglieds

 Unterschrift Kontoinhaber

Alle Verträge verlängern sich automatisch, wenn nicht spätestens bis zum 31.8. schriftlich gekündigt wird.
 Mindestlaufzeit 12 Monate / Stand: August 2016. Änderungen vorbehalten



Beitragsordnung 2018

– Golfclub München-West Odelzhausen e.V. –

Datenblatt zur Familien-Mitgliedschaft*

* gilt für 2 Erwachsene und mind. 1 Kind (bis 18 Jahre), sowie weitere Kinder bis zum 18. Lebensjahr

Erwachsener 2: Mitgliedsnummer: # _____

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße		PLZ-Wohnort
Telefon	Beruf	Staatsangehörigkeit
Bisheriger Golfclub		Stammvorgabe
Partner von:		Email:

Kind 1: Mitgliedsnummer: # _____

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße		PLZ-Wohnort
Telefon	Staatsangehörigkeit	
Bisheriger Golfclub	Stammvorgabe	Email

Kind 2: Mitgliedsnummer: # _____

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße		PLZ-Wohnort
Telefon	Staatsangehörigkeit	
Bisheriger Golfclub	Stammvorgabe	Email

Kind 3: Mitgliedsnummer: # _____

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße		PLZ-Wohnort
Telefon	Staatsangehörigkeit	
Bisheriger Golfclub	Stammvorgabe	Email



Beitragsordnung 2018

– Golfclub München-West Odelzhausen e.V. –

SEPA-Basislastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:	Golfclub München-West Odelzhausen e.V.
<u>Anschrift des Zahlungsempfängers</u>	
Straße und Hausnummer:	Hofgut Todtenried
Postleitzahl und Ort:	85235 Odelzhausen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE55ZZZ00000666436	
Mandatsreferenz: 8850+Mitgliedsnummer	

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Zahlungsart (bitte ankreuzen)

Wiederkehrende Zahlung (Monatliche Zahlung zzgl. Aufpreis)

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):
<u>Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)</u>
Straße und Hausnummer:
Postleitzahl und Ort:
IBAN des Zahlungspflichtigen: (max. 35 Stellen)
BIC: (8 oder 11 Stellen)
Bankinstitut:
Ort /Datum: Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)