

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE96ZZZ00000349672

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Golfclub Wolfsburg/Boldecker Land e.V.

- je Person bitte einen Antrag ausfüllen -Name Vorname Straße Postleitzahl, Wohnort Geburtsdatum E-Mail Handy Telefon/Fax Beantragte Mitgliedsart (siehe Konditionen) Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten unter Beachtung der Datenschutz Grundverordnung (DSGVO) abgespeichert und verarbeitet werden. Diese Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Die Satzung und Beitragsordnung des Golfclub Wolfsburg erkenne ich an. Die entsprechenden Unterlagen werden mit dem Schreiben über die Aufnahme beigefügt. Änderungen meiner persönlichen Daten teile ich der Clubverwaltung unverzüglich mit. Ort, Datum Unterschrift (Bei unter 18 Jahren zusätzlich eine Unterschrift des Erziehungsberechtigten) SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA-Lastschriftmandat Ich ermächtige den Golfclub Wolfsburg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Golfclub Wolfsburg auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen. Zahlungsart: wiederkehrende Lastschrift/Zahlungen. 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. GC Mandatsreferenz Name Vorname DE IBAN Name und BIC vom Kreditinstitut Ort, Datum Unterschrift (Bei unter 18 Jahren zusätzlich eine Unterschrift des

Erziehungsberechtigten)



FRAGEN ZUR SPIELSTÄRKE

1. Sind Sie Anfänger?	Nein	Ja
2. Haben Sie bereits Platzreife?	Nein	Ja
		Wo haben Sie diese Platzreife erhalten?
3. Haben Sie bereits ein Handicap?	Nein	Ja
		In welcher Höhe? (Bitte Nachweis beilegen)
4. Sind Sie bereits Mitglied in einem anderen Golfclub?	Nein Nein	Ja
underen Gonelogy	TYCHI	
– Vom Golfclub auszufüllen –		
Eingang des Antrages		
Bemerkungen		
·		