



## Antrag auf eine Mitgliedschaft im GC GolfMaxX

gemäß den geltenden Statuten und allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB). Die Mitgliedschaft hat eine jährliche Laufzeit und ist jährlich bis 30.11. zum 31.12. kündbar. Die Abwicklung der Beitragszahlung erfolgt nur im Lastschriftverfahren.

| Mitgliedschaft mit jährlicher Zahlweise |                                                                                                                       |                                                         |                       |                                                                                                                                      |                                                         |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/>                   | <b>Basic Mitgliedschaft 2020</b><br>Spielrecht auf dem Platz Tuttenhof<br>Montag vor 12 Uhr, ausgenommen<br>Feiertage | <b>€ 299</b> für 2020<br><small>regulär € 399,-</small> | <input type="radio"/> | <b>Advanced Mitgliedschaft 2020</b><br>Spielrecht auf dem Platz Tuttenhof<br>Montag bis Freitag vor 12 Uhr,<br>ausgenommen Feiertage | <b>€ 399</b> für 2020<br><small>regulär € 499,-</small> |
| <input type="radio"/>                   | Vereins- und Verbandsgebühren                                                                                         | € 38                                                    | <input type="radio"/> | Vereins- und Verbandsgebühren                                                                                                        | € 38                                                    |

### Antragsteller/in

|                 |                                                        |                 |                             |
|-----------------|--------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------|
| Anrede/Titel:   | _____                                                  | Straße:         | _____                       |
| Vorname:        | _____                                                  | PLZ/Ort:        | _____                       |
| Name:           | _____                                                  | Telefon privat: | _____                       |
| Geburtsdatum:   | _____                                                  | Telefon gesch.: | _____                       |
| Beruf:          | _____                                                  | Mobil:          | _____                       |
| Email:          | _____                                                  |                 |                             |
| Platzreife (PE) | <input type="radio"/> Ja<br><input type="radio"/> Nein | Handicap:       | Mitglied im Golfclub: _____ |

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift

## MANDAT zum Einzug mittels SEPA-Basislastschrift

Der GC GolfMaxX,

Gläubiger-Identifikationsnummer: AT54ZZZ00000057261

ist widerruflich ermächtigt, den im umseitigen Aufnahmeantrag bezeichneten Beitrag zu Lasten meines Kontos wiederkehrend einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die eingereichten Lastschriften des GC GolfMaxX einzulösen.

Hinweis: Ich bin berechtigt, von meinem kontoführenden Kreditinstitut eine Rückerstattung des eingezogenen Betrages innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Tag, an dem mein Konto belastet wurde, zu verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

|                                                                |  |
|----------------------------------------------------------------|--|
| IBAN:                                                          |  |
| Name des Kontoinhabers:<br>(falls abweichend v. Antragsteller) |  |
| BIC:                                                           |  |
| Kontoführendes<br>Kreditinstitut:                              |  |

Bitte teilen Sie uns Kontoänderungen umgehend mit. **Bei einer Rücklastschrift wird neben den Gebühren der Banken eine zusätzliche Bearbeitungsgebühr in Höhe von € 5 in Rechnung gestellt.**

---

Datum und Unterschrift des Kontoinhabers