AUFNAHMEANTRAG

gegründet 1958

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Beruf: _____ Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____ Hcp: _____

Eintritt zum: _____ vorheriger GC: _____

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Golfclub Sauerland e.V. ab 01.07.2023 mit einem Jahresbeitrag für 2023 iHv. 600,00 €.

Gleichzeitig erkenne ich mit meiner Unterschrift die Fortführung der Mitgliedschaft bis mind**. 31.12.2024** zu den dann gültigen Konditionen gemäß Beitragsordnung an.

Ich bin damit einverstanden, dass der Jahresmitgliedsbeitrag 2024 am Anfang eines Jahres/

- ☐ in einem Betrag
- ☐ bei monatlicher Zahlung (100,00 €) jeden 20.des Monats von meinem Konto abgebucht wird:

Bank: _____IBAN:_____

Arnsberg, den _____ Unterschrift: _____

Das Informationsblatt zur Verarbeitung personenbezogener Daten im Golfclub Sauerland e. V. wurde mir ausgehändigt.

Arnsberg, den _____ Unterschrift: _____

Für den Golfclub Sauerland e.V.

_____

Unterschrift

Golfclub Sauerland e.V.
Zum Golfplatz 19
59759 Arnsberg Herdringen
USt ID DE123 882 107 VR 392

Sparkasse Arnsberg-Sundern
IBAN: DE61 4665 0005 0000 0582 89
sekretariat@golfclub-sauerland.de
www.golfclub-sauerland.de Telefon 0 29 32 - 3 15 46