



Hiermit beantrage ich ab _____ die Mitgliedschaft im Golfpark Burkersdorf.
Nur möglich wenn der Wohnsitz mindestens 80 km von der Anlage entfernt ist!

Name:	Geb.-Datum:
Vorname:	Telefon:
Straße:	Fax:
PLZ, Ort:	Mobil:
Beruf:	E-mail:

Ich beantrage die Mitgliedschaft mit folgendem Status:

- Fernmitgliedschaft mit eingeschränktem Spielrecht (4 Greenfee pro Kalenderjahr) 249,00 €
kostenfreie Nutzung der Driving Range
- Fernmitgliedschaft - volles Spielrecht 449,00 €
Die Mitgliedschaft beinhaltet einen DGV Ausweis und die HCP-Verwaltung!

Mitglied in einem anderen Golfclub:

- Nein Ja, Name des Clubs: _____
- Anfänger Platzreife Hcp: _____

Mit der Aufnahme erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich an:

Die Mitgliedschaft bezieht sich auf das laufende Kalenderjahr und verlängert sich stillschweigend um ein weiteres Jahr, wenn nicht bis zum 30.09. des laufenden Jahres für das Folgejahr gekündigt wurde.

- Die jeweils gültigen Beitragssätze
- Das Informationsblatt zur Verarbeitung personenbezogener Daten im GP Burkersdorf habe ich erhalten.

Ort/Datum

Unterschrift des Mitglieds

Bei minderjährigen Mitgliedern:

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/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 Kinder gegenüber dem Verein.

Ort/Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Geschäftsführung
Petra Dienel

Handelsregister:
Amtsgericht Jena
Steuernummer:
166/154/06604

E-Mail:
info@golfclub-gera.de
Internet:
www.golfclub-gera.de

Bankverbindung:
DKB AG
IBAN:
DE68 1203 0000 0001 0470 91
BIC: BYLADEM1001

GCG Golfpark Burkersdorf Betreibergesellschaft mbH & Co. KG

Am Schafteich 3 • 07570 Harth-Pöllnitz/OT Burkersdorf
Telefon: 036603 6161-0 Telefax: 036603 6161-16

Ermächtigung zur Beitragserhebung im SEPA-Lastschriftverfahren

Ich ermächtige die GCG Golfpark Burkersdorf Betreibergesellschaft mbH & Co. KG Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der GCG Golfpark Burkersdorf Betreibergesellschaft mbH & Co. KG auf mein Konto gezogenen Lastschrift 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.

Meine Bankverbindung lautet:

Name des Kontoinhabers: _____

Kreditinstitut _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ausgleich von Forderungen beim abweichendem Kontoinhaber

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes von dem Konto der Eltern, so kreuzen Sie unten stehendes Kästchen an und geben Sie den Name des Mitgliedes an.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name: _____ Vorname: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten

1. _____

2. _____

Geschäftsführung
Petra Dienel

Handelsregister:
Amtsgericht Jena
Steuernummer:
166/154/06604

E-Mail:
info@golfclub-gera.de
Internet:
www.golfclub-gera.de

Bankverbindung:
DKB AG
IBAN:
DE68 1203 0000 0001 0470 91
BIC: BYLADEM1001