



Golf-Club Tutzing e.V.

ANTRAGSTELLER/IN

Name _____

Vorname _____

Strasse _____

PLZ / Ort _____

Telefon pr. _____

Mobil _____

E-Mail _____

Geburtstag _____

Hiermit beantrage ich folgende Mitgliedschaft im Golf-Club Tutzing e.V.:

Schnuppermitgliedschaft

ordentliche Mitgliedschaft

Jugend - Alter: _____

junge Erwachsene - Alter: _____

Zweitmitgliedschaft

Akademiemitgliedschaft

passive Mitgliedschaft

Kosten: _____

Alle Mitgliedschaften laufen vom 01.01. bis 31.12. jeden Jahres. Es gelten die jeweils pro Kalenderjahr aktuellen Beitragsätze der von der Mitgliederversammlung beschlossenen Beitragsordnung.

Mit der Aufnahme in den Verein erkenne ich ausdrücklich an:

- > die Satzung und Vereinsordnung;
- > die Beitragsordnung und die jeweils gültigen Beitragsätze;
- > die Datenschutzbestimmungen des Golf-Club Tutzing e.V.

(Alle o.a. Unterlagen finden Sie unter: www.golfclub-tutzing.de)

Sepa-Lastschriftmandat Golf-Club Tutzing:

Hiermit ermächtige ich den Golf-Club Tutzing e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Name des Kontoinhabers: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Spielberechtigung Golfplatz Tutzing Betriebs-GmbH & Co. KG:

Eine Spielberechtigung habe ich erworben und hat Gültigkeit bis: _____

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller