



Gut Waldshagen
AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Golfclub Holsteinische Schweiz -Gut Waldshagen- e.V.
(gemäß der jeweils gültigen Beitragsordnung)

als ordentliches Mitglied (§ 3a Satzung)

Einzelmitgliedschaft

- 870,- € jährliche Zahlung
 960,- € monatliche Zahlung * 12 x 80,- €
 *Nur bei Erteilung einer Abrufermächtigung

als außerordentliches Mitglied (§3b Satzung)

Jugendliche bis Vollendung des 21. Lebensjahres

bis Vollendung des 12. Lebensjahres
 ab Vollendung des 12. Lebensjahres

- 50,- €
 100,-€

Auszubildende und Studenten

bis zur Vollendung des 27. Lebensjahres

- 200,- € (bitte Ausbildungsvertrag vorlegen)

Fern- / Zweitmitgliedschaft

(Fernmitglied: Wohnort mind. 100 km entfernt)

- 575,- € jährliche Zahlung
 660,- € monatliche Zahlung * 12 x 55,- €
 *Nur bei Erteilung einer Abrufermächtigung

Greenfeemitgliedschaft

- 222,- € 18-Loch 9-Loch
 Zuzahlung Greenfee: Mo.-Fr. 35,- € Mo.-Fr. 20,- €
 Sa./So. 45,- € Sa./So. 25,- €

Wodurch sind Sie auf uns aufmerksam geworden? _____

Clubmagazin (8 Ausgaben/Jahr)

- 30,- €

alle Beiträge zuzüglich der jährlichen LGV-, LSV- und DGV Verbandsbeitrag: z.Zt. 26,70 €

Name: _____ Vorname: _____ HCP: _____

Anschrift: _____ PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Telefon privat: _____ Fax privat: _____

Mobiltelefon: _____ E-Mail: _____

Mir ist bekannt, daß die Aufnahme erst mit Bestätigung des Vorstandes wirksam wird. Ich bestätige, daß mir die Satzung des Vereins zur Einsicht zur Verfügung stand und ich diese hiermit anerkenne. Ich erkenne die Satzungen des Deutschen Golfverbandes und des Landesgolfverbandes sowie die Spiel- und Wettkampfordnung beider Verbände und die jeweils gültige Spielordnung der Golfanlage Gut Waldshagen für mich verbindlich an. Weiter ist mir bekannt, daß mit der Aufnahme gemäß § 4 Abs. 3 der Satzung eine Abrufermächtigung zu erteilen ist. Ich bin damit (nicht) einverstanden, dass mein Name und/oder fotografische Darstellungen meiner Person auf der Homepage des Clubs sowie in der Tages- und Fachpresse erscheinen dürfen.

Ort: _____ Datum: _____ 2011 Unterschrift: _____
 Antragsteller

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Golfclub Holsteinische Schweiz -Gut Waldshagen- e.V. den Mitgliedsbeitrag gemäß der jeweils gültigen Beitragsordnung von meinem Konto abzurufen.

Bank: _____

BLZ: _____ Konto-Nr.: _____

Ort: _____ Datum: _____ 2011 Unterschrift: _____
 Kontoinhaber