



GOLFCLUB GUT HASELDORF E.V.

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich eine Mitgliedschaft im **Golfclub Gut Haseldorf e.V.** Ich erkenne die Satzung des GC Gut Haseldorf e. V. in allen Punkten an. Die Mitgliedschaft verlängert sich jeweils um ein Kalenderjahr, wenn sie nicht von einer der beiden Vertragsparteien bis zum 30.09. eines Jahres gekündigt wird.

Kreuzen Sie bitte zutreffendes an

<u>Der Beitrag beträgt zurzeit</u>		<u>jährlich:</u>		<u>monatlich:</u>
<input type="checkbox"/> 26 bis 30 Jahre	<input type="checkbox"/>	800,00 €	<input type="checkbox"/>	68,00 €
<input type="checkbox"/> Schnuppermitgliedschaft*	<input type="checkbox"/>	750,00 €	<input type="checkbox"/>	63,00 €
<input type="checkbox"/> Ordentliche Mitgliedschaft	<input type="checkbox"/>	1080,00 €	<input type="checkbox"/>	90,00 €
<input type="checkbox"/> Wenigspielermitgliedschaft ab 65. Lj.**	<input type="checkbox"/>	700,00 €	<input type="checkbox"/>	59,00 €
<input type="checkbox"/> Zweitmitglieder	<input type="checkbox"/>	600,00 €	<input type="checkbox"/>	50,00 €

* Die Mitgliedschaft ist eine Außerordentliche (kein Stimmrecht in der Mitgliederversammlung) und auf das erste Jahr begrenzt. Ab 2. Jahr Übergang in die ordentliche Mitgliedschaft.

** Wenigspieler haben nur das Recht von Mo. bis Fr. zu spielen. Sie dürfen nicht an den Damen-, Senioren- und Herrennachmittagen teilnehmen. Spielen am Wochenende nur gegen Greenfee möglich.

Persönliche Daten

Name	Vorname	Geb.-Datum
Strasse	PLZ, Wohnort	HCP
Tel.	Fax	Mobil
Mail	Erstmitgliedschaft besteht im Golfclub	
Ort/ Datum	Unterschrift	

Der Beitrag soll nach Erhalt der Aufnahmebestätigung vom nachstehenden Konto abgebucht werden.

Kontoinhaber:

Name	Vorname
Bankverbindung	
Kto.-Nr	Bankleitzahl
Ort/ Datum	Unterschrift