



GOLF-CLUB
BAD ORB JOSSGRUND E.V.

Aufnahmeantrag für Firmen- /Vereinsmitglieder

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

PLZ / Wohnort	Straße
---------------	--------

Beruf	Telefon	Fax
-------	---------	-----

Mobil	email
-------	-------

Mitgliedsart	HCP	Beitrag
--------------	-----	---------

Zahlungsweise: jährlich im Voraus

Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von 3 Monaten (30.09.) zum Ende eines Geschäftsjahres gekündigt werden.

Die Satzung des Golf-Club Bad Orb Jossgrund e.V. kann im Sekretariat oder im Internet auf unserer Homepage eingesehen werden. Des Weiteren gelten die Vereinbarungen im Rahmen der **Betriebssportförderungsvereinbarung** SG Deutsche Bank Deutschland e.V.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Golf-Club Bad Orb Jossgrund e.V. -Gläubiger-ID: DE10ZZZ00000390020-Mandatsreferenz-Nr. 6625.-_____ (wird vom Club vergeben) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Golf-Club Bad Orb Jossgrund e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

	DE	
Name der Bank	IBAN	BIC

Mir ist bekannt, dass meine endgültige Aufnahme als Mitglied von der Entscheidung des Vorstandes des Golf-Club Bad Orb Jossgrund e.V. abhängig ist.

Ebenso dass mein Name, meine Vorgabe und meine Startzeit auf der Startliste passwortgeschützt im Internet veröffentlicht wird. Mit der Meldung zum Wettspiel willige ich auch in die Veröffentlichung meines Namens, meiner Vorgabe und meines Wettspielergebnisses in einer Ergebnisliste im Internet ein.

Datum, Unterschrift Antragsteller	Unterschriften	1 Vorsitzende u. 2. Vorsitzende
-----------------------------------	----------------	---------------------------------