



Beitrittserklärung für „junge Familien“

Hiermit erklären wir unseren Beitritt zum Golfclub Hof Berg e. V. Ein Partner zahlt den vollen Mitgliedsbeitrag von **98,00 €** im Monat, der andere Partner zahlt den halben Mitgliedsbeitrag von **49,00 €** im Monat. Besteht die Familie nur aus einem Elternteil so gilt der Betrag von **49,00 €** im Monat. Es wird mit der Unterschrift bestätigt, dass zur Familie ein Kind unter 14 Jahren gehört. Eine einmalige Verwaltungsgebühr von **100,00 €** pro Person ist bei Eintritt fällig. Der Jahresbeitrag wird vom Club in Vierteljahresbeiträgen (zum 01.01., 01.04., 01.07. und 01.10.) erhoben. Auf Wunsch ist auch eine monatliche Abbuchung möglich.

Name Vorname Geburtsdatum Stammvorgabe

Name Vorname Geburtsdatum Stammvorgabe

Name Vorname Geburtsdatum Stammvorgabe

Straße PLZ / Ort

Telefon E-Mail-Adresse

Ort, Datum Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Golfclub Hof Berg e.V. (Gläubiger ID: DE87ZZZ00000643938), für die Golfplatz Karrharde GmbH & Co. KG Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser unten genanntes Kreditinstitut an, die von dem Golfclub Hof Berg e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kreditinstitutes BIC

IBAN

Ort, Datum Unterschrift

Es gilt als vereinbart, dass Ihnen die Vorankündigung (Pre-Notification) mit Ihrer Mandatsreferenz 5 Tage vor dem Belastungsdatum zugesandt wird.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat ermächtigt wiederkehrende Lastschriften einzuziehen.