



Beitrittserklärung für Zweitmitglieder

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als **Zweitmitglied** zum Golfclub Hof Berg e. V.

Die Zweitmitgliedschaft im Golfclub Hof Berg kostet jährlich bei einer Entfernung zum Wohnsitz bis 50 km **€ 670,-** und bei einer Entfernung von 50 bis 150 km **€ 570,-**. Der Jahresbeitrag wird vom Club in 2 Halbjahresraten erhoben.

Für die Aufnahme als Zweitmitglied zahle ich eine einmalige Verwaltungsgebühr in Höhe von **€ 100,-** pro Person. Die Verwaltungsgebühr ist sofort nach Beitritt fällig.

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Straße	PLZ / Ort	Heimatclub
_____	_____	_____
Telefon	E-Mail-Adresse	Stammvorgabe
_____	_____	
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.