

Aufnahmeantrag Golfclub Wahn im SSZ Köln-Wahn e.V.

Hiermit beantrage/n ich/wir für mich/unser/e Kind/er die Aufnahme
einer Mitgliedschaft für 2 Jahre* im SSZ Köln – Wahn e.V.

Frankfurter Str. 320 51147 Köln

Tel.: 02203-6 23 34 · Fax: 02203 – 95 93 48 · Email: SSZ-Koeln@t-online.de

Mit Wirkung vom ____/____/____ Mitglieds - Nr.: _____ Geschlecht _____
(wird vom Verein ausgefüllt) (1 = männlich / 2 = weiblich/ 3 = anderes)

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Beitragszahlung jährlich monatlich 43,00 € (erst im 2. Jahr möglich)

PLZ / Ort _____ Straße _____

Telefon _____ Mobil _____ E-Mail: _____

Beruf _____ Gewünschte Sportarten: Golf Handicap: _____ (Bitte Nachweis beifügen)

Weitere Sportarten Bogensport Tennis mit Kooperation¹⁾ ohne Kooperation¹⁾

Falls PE(HCP 54), erworben beim Golfclub _____ in _____

¹⁾ Es besteht die Möglichkeit einer Kooperation mit einem DGV-Club. Die Kooperation beinhaltet denn DGV-Ausweis mit Handicapverwaltung. Die Kooperation erfordert einen erhöhten Beitrag. ¹⁾Zutreffendes bitte ankreuzen!

Aufnahmeantrag für Ehepartner/Lebensgefährten oder Kind mit gleicher Anschrift wie oben – andernfalls bitte zusätzlichen Antrag ausfüllen!

Name _____ Vorname _____ Geschlecht _____
(1 = männlich / 2 = weiblich/3=)

Geburtsdatum _____ Gewünschte Sportarten: Golf Handicap: _____ (Bitte Nachweis beifügen)

Weitere Sportarten Bogensport Tennis mit Kooperation¹⁾ ohne Kooperation¹⁾

Falls PE(HCP 54), erworben beim Golfclub _____ in _____

Für weitere Personen bitte zusätzlichen Antrag ausfüllen!

*Mir/uns ist bekannt, dass die oben angeführten Personaldaten zur Abwicklung des Vereinsservices elektronisch gespeichert werden. Der ermäßigte Beitrag gilt nur im 1. Jahr, danach gilt der Regelbeitrag. Die Mitgliedschaft verlängert sich nach Vertragsablauf automatisch um ein weiteres Jahr, sofern sie nicht satzungsgemäß gekündigt wird. Eine Kündigung der Mitgliedschaft oder Kooperation sind frühestens nach Ablauf der vertraglichen Mitgliedschaft möglich und in schriftlicher Form an die Geschäftsstelle zu richten. Im Übrigen gelten die Satzung des SSZ sowie die Richtlinien der Golfabteilung.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Bankeinzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat:

(Ohne Einzugsermächtigung kann der Aufnahmeantrag nicht bearbeitet werden!)

Ich ermächtige den SSZ Köln-Wahn e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SSZ Köln-Wahn e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE88ZZZ00000397249 / Mandatsreferenz: _____

Bankleitzahl _____ Kontonummer _____

BIC: _____ IBAN-Nr. _____

Bankinstitut _____

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlungen (monatlich) einmalige Zahlung

Kontoinhaber (Vorname, Name) _____

Ort _____ Datum _____ Unterschrift des Kontoinhabers

Ich bin auf den GC Wahn aufmerksam geworden durch: Empfehlung Zeitung Internet Sonstiges _____