### SEPA-Lastschriftmandat (2. Person)

### 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

IBAN-Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bankname\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontoinhaber/in (Vorname, Name) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ort Datum Unterschrift Kontoinhaber/in

**Beitragstabelle Golf**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Jahresbeitrag** |
| Kinder u. Jugendliche bis 17. Lebensjahr | 60,00 € |
| Schüler, Studenten, Auszubildende (18.-24 Lebensjahr) mit Nachweis | 120,00 € |
| Studenten (25.-29. Lebensjahr) mit Nachweis | 240,00 € |
| Erwachsene (ermäßigter Beitrag 1. Mitgliedschaftsjahr) | 265,00 € |
| Erwachsene | 530,00 €  |
| Erwachsene in Partnerschaft | 475,00 € |
| Inaktive Erwachsene (ohne Spielberechtigung) | 85,00 € |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Monatsbeitrag** |
| Erwachsene (monatliche Zahlweise) | 46,50 € |

**Kooperationsbeitrag zusätzlich pro Jahr mit GC Gut Heckenhof**

|  |  |
| --- | --- |
| Kinder bis 17. Lebensjahr | 110,00 € |
| Erwachsene | 435,00 € |