Golfclub Brückhausen e.V., Holling 4, 48351 Everswinkel

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE73ZZZ00000243677**
Mandatsreferenz **Beitrag Vollmitglied**

SEPA-Basislastschrift-Mandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Golfclub Brückhausen e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir unser Kreditinstitut an, die vom Golfclub Brückhausen e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Kreditinstitut (Name und BIC/SWIFT/ ehem. BLZ)

DE _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _
IBAN (ehem. Kto.-Nr.)

_____
Datum, Ort und Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Einzug am: _____

AUFNAHMEANTRAG

Ich/wir beantrage/n hiermit die Aufnahme in den Golfclub Brückhausen.

☐ mit Eintrittsgeld (ggf. ankreuzen)

_____
1 NAME VORNAME GEB.-DATUM

_____
2 NAME VORNAME GEB.-DATUM

Kinder unter 18 Jahren ***(BEITRAGSFREI)***

_____
Name /Vorname/Geb-Datum

_____
Name /Vorname/Geb-Datum

_____ _____
PLZ ORT STRASSE

_____ _____
TELEFON / HANDY / FAX E-MAIL-ADRESSE

_____ _____
ORT / DATUM **UNTERSCHRIFT**

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?:_____

_____