

Beitrittserklärung

Wir/Ich möchte/n dem Golfclub Varus e.V., 49179 Ostercappeln zu den Bedingungen der uns vorliegenden Satzung und Gebührenordnung beitreten. Unsere/meine Daten können elektronisch gespeichert und auch ins Intranet des DGV eingestellt werden.

Aktion Neugolfer im 1. Jahr

Mitglied: (Bitte ggfs. bei Beruf auch angeben: Azubi/Student)

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____

Beruf:/Firma: _____ Tel. privat: _____ Tel. Geschäft: _____

E-Mail: _____ Fax: _____ Mobiltelefon: _____

Ich bin bereits Mitglied eines Golfclubs; die Stammbblattverwaltung soll dort verbleiben:

JA NEIN Club: _____ Hcp: _____

Partner/in:

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Anschrift: (falls abweichend) _____ PLZ: _____ Wohnort: _____

Beruf: _____ Tel. privat: _____ Tel. Geschäft: _____

E-Mail _____ Fax: _____ Mobiltelefon: _____

Ich bin bereits Mitglied eines Golfclubs; die Stammbblattverwaltung soll dort verbleiben:

JA NEIN Club: _____ Hcp: _____

Kind/er: (Bitte ggfs. auf weiterem Blatt fortsetzen und angeben: Schüler/Azubi/Student)

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Wie wurden Sie auf uns aufmerksam?

JA NEIN Ich möchte das Golfclub-Magazin zum Jahrespreis für € 18,- beziehen.

Eine Kopie dieser Erklärung und die aktuelle Satzung haben wir erhalten.

Ort, Datum _____ Unterschrift Mitglied: _____ Unterschrift Partner/in: _____

Vertragsbeginn: _____ Unterschrift Sekretariat: _____ Unterschrift Vorstand: _____

Mitgliedsbeiträge

Ab 01.04.2015

Art der Mitgliedschaft	Beitrag mtl. in €	Art der Mitgliedschaft	Beitrag mtl. In €
Erwachsene		Jugendliche Mitglieder	
Einzelpersonen mit Nutzungsrecht	72,00	Unter 16 Jahren von Vollmitgliedern	0,00
Ehegatte/Partner mit Nutzungsrecht	54,00	Unter 16 Jahren	4,00
Einzelpersonen	92,00	Unter 18 Jahren	12,00
Ehegatte/Partner	74,00	Ausbildung bis 29 Jahren	26,00
Firmen – Einzelmitglieder	Auf Anfrage	Zweitmitglieder	35,00
Firmen – Gruppen	Auf Anfrage	Zweit-/Fernmitglieder	35,00
Fördernde Mitglieder	12,00	Fernmitglieder – Hauptwohnsitz	
Erwachsene im ersten Jahr		Ab eine Autostunde entfernt	53,00
Einzelpersonen	72,00	Ab zwei Autostunden entfernt	42,00
Ehegatte/Partner	54,00		
Aktion Neugolfer 1. Jahr	90,00	Einschl. Training und PE-Prüfung	

- In den Beitragssätzen sind Club- und Verbandsbeiträge enthalten.
- Für die Einstufung als Voll- oder Fernmitglied ist der Hauptwohnsitz maßgebend.
- Voraussetzung für eine Zweitmitgliedschaft ist eine Vollmitgliedschaft in einem anerkannten Golfclub. Mitgliedschaften mit eingeschränkten Spielrechten (oder nur Handicap-Verwaltungen) berechtigen dazu nicht.
- Zur Berechnung der Fahrtzeit (Fernmitglied) wird ein Routenplaner verwendet. Maßgeblich ist die kürzeste Entfernung
- Die Mitgliedschaft erstreckt sich über 12 Monate. Sie verlängert sich jeweils für ein Jahr, wenn sie nicht mit einer Frist von 3 Monaten zum Ablauf des 12. Monats zuvor gekündigt wird.
- Basis für den Beitrag ist ein Zeitraum von 12 Monaten. Er ist somit grundsätzlich für die Dauer von 12 Monaten im Voraus zu entrichten. Der Club bietet jedoch zur Erleichterung eine Finanzierung in Monatsbeiträgen an, die im Lastschriftverfahren abgebucht werden. Mitglieder, die regulär 12 Monatsraten im Voraus zahlen, erhalten einen Rabatt von 5 %; bei 6 Monaten 3 % und bei 3 Monaten 2 %.
- Kindern und Jugendlichen wird ein Jugendtraining pro Person zum Preis von € 96,- p.a. angeboten. Der Betrag wird zu Beginn des Kalenderjahres, spätestens jedoch vor Beginn des Trainings in Rechnung gestellt.

Golfclub Varus e.V., Im Schlingerort 5, 49179 Ostercappeln

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE12ZZZ00000237306

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Golfclub Varus e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Golfclub Varus e.V. auf mein 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 mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname	Name:	PLZ:	Ort:
Kreditinstitut (Name)		Kreditinstitut (BIC)	
IBAN		Zahlungstermine	
		<input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> halbj. <input type="checkbox"/> viertelj. <input type="checkbox"/> mtl.	
Datum und Ort:		Unterschrift Kontoinhaber:	
Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für den Beitrag an den Golfclub für das Mitglied (Nur wenn Kontoinhaber und Mitglied nicht identisch sind):		Vorname und Name des Mitglieds:	