

Deggendorfer Golfclub e.V.

Rusel 111, 94571 Schaufling / Tel: 09920-8911 / Fax: 09920-903910
deggendorfer.golfclub@t-online.de
www.golf-deggendorf.de

Beitrittsantrag für 2024

Ich erkläre mich bereit, dem Deggendorfer Golfclub als Mitglied unter folgenden Bedingungen beizutreten:

a) **Ich anerkenne die Satzung:** des Deggendorfer Golfclub e.V. in der Fassung vom 20.04.2008 sowie die momentan geltenden **Datenschutzregelungen**.

b) **Jahresmitgliedsbeiträge:** (zahlbar zum 01.03. jeden Jahres)

<input type="checkbox"/> Einzelmitglied.....	+ Verzehrbon.....	€	1550,00 + € 200,00
<input type="checkbox"/> Ehepaarmitglied (pro Person)	+ Verzehrbon.....	€	1450,00 + € 200,00
<input type="checkbox"/> Fernmitglied = 75-250 km/ 250km und mehr.....		€	335,00/€ 285,00
<input type="checkbox"/> Student/Auszubildender/Wehrdienstleistender.....		€	315,00
<input type="checkbox"/> Jugendlicher bis 14 Jahre (Eltern Mitglied beim DGC).....		€	0,00
<input type="checkbox"/> Jugendlicher ab 14 Jahre (Eltern Mitglied beim DGC)		€	85,00
<input type="checkbox"/> Jugendlicher.....		€	160,00
<input type="checkbox"/> Zweitmitglied (a).....	+ Verzehrbon.....	€	450,00 + € 100,00
<input type="checkbox"/> Zweitmitglied (b).....	+ Verzehrbon.....	€	550,00 + € 100,00
<input type="checkbox"/> Inaktives Mitglied.....		€	250,00
<input type="checkbox"/> Hotelmitglied.....		€	500,00

c) **Clubaufnahmegebühr:** entfällt

d) **Persönliche Daten zur Anmeldung und Einzugsermächtigung:**

Bankname: _____ **in:** _____

IBAN: _____ **BIC:** _____

Vor- und Zuname

Vor- und Zuname (bei Ehepaarmitgliedern)

Straße

Straße

PLZ und Wohnort

PLZ und Wohnort

Geburtsdatum

Telefon/Mobil

Geburtsdatum

Telefon/Mobil

E-Mail - Adresse

E-Mail - Adresse

Unterschrift
Ort, Datum, Unterschrift

HCP
akt. HCP

Unterschrift
Ort, Datum, Unterschrift

HCP
akt. HCP