

Deggendorfer Golfclub e.V.

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

Antrag

Schnupperaktion 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) **Beitrag für eine Schnuppermitgliedschaft:** (nur gültig für eine Saison)

___ Schnuppermitglied p.P.	ab 01.05.	€	294.00
	ab 01.06.	€	245.00
	ab 01.07.	€	196.00
	ab 01.08.	€	147.00
	ab 01.09.	€	98.00
	ab 01.10.	€	49.00

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

Ort, Datum, Unterschrift

Ort, Datum, Unterschrift