

Aufnahme-Antrag



Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als Mitglied in den Cobigolfverein CGC Illertal Kellmünz e.V.

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Straße

PLZ, Ort

Die Vereinssatzung ist mir bekannt, ich erkenne sie in vollem Umfang an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge.

- Der Mitgliedsbeitrag für Aktive beträgt 80,-- €
- Der Mitgliedsbeitrag für Passive beträgt 40,-- €
- Der Familienbeitrag ab 3 Personen beträgt 140,-- €

Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages

Mit der Abbuchung des Mitgliedsbeitrages von meinem Konto:

Institut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

erkläre ich mich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift