



Golfclub über den Dächern von Passau e.V.
A - 4785 Freinberg 74
Tel. 0043 / 7713-8494
Fax 0043 / 7713-8994
eMail: gcpassau@golf.at
Internet: www.golfclub-passau.com

Aufnahmeantrag

Ich (Wir) beantrage(n) hiermit rechtsverbindlich die Aufnahme in den
GOLFCLUB über den Dächern von Passau e.V. unter Anerkennung der Statuten:

Name: _____ Vorname: _____
Strasse: _____ PLZ: _____ Ort: _____
Tel. privat: _____ beruflich: _____ E-Mail: _____
Geb. Datum: _____ Beruf: _____ Geschlecht: m/w HCP: _____
Ehepartner / Name: _____ Geb. Datum: _____ HCP: _____
Kinder / Vorname: _____ Geb. Datum: _____ HCP: _____

Geworben von: _____
Mitgl.-Status: Ordentl. Mitgl. Ordentl. Fernmitgl.

Unterschrift: _____ Unterschrift Ehepartner: _____

**Dieser Vertrag verlängert sich jeweils um ein Jahr, wenn nicht drei Monate vor Jahresende, d.h. bis spätestens 30.09., nachweisbar schriftlich gekündigt wird.
Eine ruhende Mitgliedschaft für das nachfolgende Jahr muss ebenfalls bis spätestens 30.09. nachweisbar schriftlich beantragt werden.**

Einzugsermächtigung:

Hiermit gestatte ich dem Golfclub über den Dächern von Passau e.V. die jährlich anfallenden Gebühren bis zu meinem Widerruf von meinem Konto

Bank: _____ Kto.Nr.: _____ BLZ: _____

abzubuchen.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____