

AUFNAHMEANTRAG zur Mitgliedschaft im Deutschen Golfclub Mallorca S.L.
Fax-Nr.: +34 971 45 77 88

Familiennamen	
Vorname	Geb.-Datum
StraÙe, Haus-Nr.	Bundesland
PLZ, Ort	
Telefon	Mobil
Fax	E-Mail

Beitragsart: Kalenderjahresbeitrag (01.01. – 31.12.)

Erwachsene* € 199,- Kinder, Jugendliche und Studenten* € 99,-

Bei Eintritt ab dem 01.08. werden die Beiträge für das folgende Jahr mitberechnet.

Erwachsene* € 250,- Kinder, Jugendliche und Studenten* € 145,-

*Jugendliche bis 18 Jahre u. Studenten bis 27 Jahre (bitte Immatrikulationsbescheinigung zusenden)

Eintrittsdatum: sofort ab 01.08.

Aufnahmegebühr: Erwachsene € 95,- Kinder, Jugendliche bis 18 Jahre* € 95,-

Mitgliedsausweis wird bei Zahlungseingang und Erhalt aller Unterlagen zugestellt.

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen und die Beitragsordnung des Deutschen Golfclubs Mallorca S.L. habe ich zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.

Ich versichere, dass ich über eine gültige Haftpflichtversicherung bis Ende Vertragsablauf der Mitgliedschaft verfüge. Eine Kopie des Haftpflicht-Versicherungs-Vertrages füge ich diesem Antrag bei.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/ uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung des Betrages. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Mit diesem Formular senden Sie Ihre Daten per E-Mail an den Deutschen Golfclub Mallorca S.L.. Die Deutsche Golfclub Mallorca S.L. verpflichtet sich, vom Empfang Ihrer Daten an die Vorschriften des BdatSchG einzuhalten und insbesondere keine Weitergabe an Dritte zuzulassen. Für den eventuellen Verlust von Daten auf dem elektronischen Übertragungsweg bis zum Empfang können wir leider keine Haftung übernehmen.

Für den Spielrechtsvertrag benötigen wir bitte die Angaben zu Ihrer Bankverbindung:

Kontoinhaber und Anschrift des Zahlungspflichtigen:
Name des kontoführenden Kreditinstitutes:
Kontonummer des Zahlungspflichtigen:
BLZ:

Buchen Sie bitte von o.g. Konto den folgenden Betrag ab: Euro

Auf die Mitgliedschaft im Deutschen Golfclub Mallorca S.L. bin ich aufmerksam geworden durch:

Ich habe noch Fragen. Bitte nehmen Sie zunächst Kontakt mit mir auf

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Palma, den _____

Unterschrift des Einzugsberechtigten