Personelle Angaben zu den Einzelpersonen

Name: .....

Vorname: .....

Beruf: .....

Wohnort: .....

Straße: .....

Geb. am: ..... Telefon: .....

Vorgabe: ..... Telefax: .....
(Bitte Nachweis beifügen)

Handy: .....

Email: .....

Geworben durch: .....

Über die Satzung des GC Sagmühle bin ich/sind wir informiert und erkenne/n diese an.

.....
Ort/Datum Unterschrift

ABBUCHUNGSAUFTRAG

(Einverständniserklärung)

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Golfclub Sagmühle e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag jeweils bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto abzubuchen.

Konto Nr. ..... BLZ .....

.....
genaue Bezeichnung des kontoführenden Instituts und Ort (z. B. Sparkasse Passau)

Diese Erklärung gilt, solange sie nicht schriftlich dem Golfclub Sagmühle e.V. gegenüber widerrufen wird.

.....
Ort/Datum Unterschrift