



# Golfclub Schloss Mainsondheim e. V.

## Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich ab \_\_\_\_\_ die Mitgliedschaft im Golfclub Schloss Mainsondheim e. V. Die wichtigsten Regelungen zum Beitritt, zu den Beitragspflichten und zur Kündigung erhalte ich zusammengefasst mit diesem Antrag.

### Persönliche Daten

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Staatsangehörigkeit	
Beruf	

### Adresse & Kontakt

Straße / Hausnummer	
PLZ / Wohnort	
Telefon / Handy	
E-Mail-Adresse	

### Art der Mitgliedschaft

- Ordentliches Mitglied
- 3 Monats-Mitgliedschaft
- Auswärtiges Mitglied (Wohnort mehr als 100 km entfernt)
- Zweitmitglied (Vollmitgliedschaft im Heimatclub erforderlich – Nachweis beilegen)
- Jungendliches Mitglied (bis 18 Jahre)
- Azubi / Student (bis 30 Jahre, Nachweis erforderlich)



## **Bereits im Verein gemeldete Familienangehörige**

1. Name / Vorname / Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

2. Name / Vorname / Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

3. Name / Vorname / Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

## **Erklärung / Rechtsverbindliche Hinweise**

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Vereins- und Beitragsordnungen des Golfclub Schloss Mainsondheim e. V. in der jeweils zum Zeitpunkt meines Beitritts geltenden Fassung verbindlich an. Die jeweils gültige Satzung und Beitragsordnung werden mir bei Antragstellung ausgehändigt; ich erkenne deren jeweils geltende Fassung mit meiner Unterschrift an. Änderungen dieser Regelwerke gelten mit ihrer rechtswirksamen Verkündung entsprechend.

## **Bei minderjährigen Mitgliedern**

Sind die Antragsteller minderjährig, bestätigen die gesetzlichen Vertreter mit ihrer Unterschrift die Genehmigung des Beitritts und übernehmen bis zur Volljährigkeit die Beitragspflichten sowie ggf. die persönliche Haftung gegenüber dem Verein. Für Jugendliche können besondere Regelungen der Jugendordnung gelten.

## **Verzehrbon (für Vollmitglieder)**

Im Zusammenhang mit einer Vollmitgliedschaft verpflichte ich mich, jährlich einen Verzehrbonus der Golfanlage Schloss Mainsondheim GmbH in Höhe von derzeit 75,00 € zu erwerben. Die Einziehung erfolgt zusammen mit dem Mitgliedsbeitrag durch den Golfclub Schloss Mainsondheim e. V.

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Mitglied: \_\_\_\_\_



## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Golfclub Schloss Mainsondheim e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Golfclub Schloss Mainsondheim e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Name Kontoinhaber	
Kreditinstitut	
BIC	
IBAN	

Dieses SEPA-Mandat gilt für ein anderes Mitglied (z. B. Kind):

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_