

Aufnahme-Antrag



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

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Straße

PLZ, Ort

E-Mail-Adresse

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 Mitgliedsbeitrag für Fördermitglieder 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 bei der

_____ IBAN _____

erkläre ich mich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift