



NORDSEE-GOLFCLUB ST. PETER ORDING E.V.



Aufnahmeantrag

für eine 9 Lochmitgliedschaft im NGC

Geschäftsstelle/Golfplatz
Eiderweg 1
25826 St. Peter-Ording
Tel.: (+49) (0)4863 – 3545
E-Mail: info@ngc-spo.de
Web: www.ngc-spo.de

Ich bitte um Aufnahme in den
Nordsee-Golfclub St. Peter-Ording e.V.
als



Ordentliches Mitglied	850,00 €	0
Ehe- oder eingetragene Lebenspartner mit gemeinsamen Alter von unter 80	1.300,00€	0
Ordentliches Mitglied in Ausbildung bis zum 27. Lebensjahr	250,00 €	0
Jugendliches Mitglied bis Ende 17. Lebensjahr	150,00 €	0
Jugendliches Mitglied bis Ende 11. Lebensjahr	50,00 €	0
*1Mitglied mit körperlicher Einschränkung (aG) 	300,00 €	0
*1Mitglied mit körperlicher Einschränkung (G) 	500,00 €	0
*2Zweitmitglied	600,00 €	0
*3Fernmitgliedschaft	170,50 €	0
*Passives Mitglied	200,00 €	0

Alle Beiträge zzgl. der jährlich zu leistenden Verbandsabgaben von derzeit 28,50 € / 22,50€ jgd.

*1Beitrag wird gemäß gültigen Behindertenausweis festgelegt. *2HCPI-Führung erfolgt im Heimatclub. *3Ohne spielrecht. Nur HCPI-Führung. Hauptwohnsitz ist mindestens 150km vom Golfclub entfernt. Sie waren in den letzten 4 Jahren kein Mitglied im NGC-SPO und haben einen HCPI.

Mitgliedsdaten

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ Geschäft: _____ Mobil: _____

Präsident: Dr. Peter Freudenthal
Vizepräsident: Dr. Hauke Witthohn
Schatzmeisterin: Susanne Klugmann

Bankverbindung:
IBAN:
Gläubiger ID:
Steuer-ID:

VR-Bank Westküste eG
DE03 2176 2550 0003 1555 10
DE48ZZ00000452871
152 92 77 345



NORDSEE-GOLFCLUB ST. PETER ORDING E.V.

Geburtsdatum:

Beruf:

E-Mail:

Mitglied in welchem anderen Golfclub?

Heimatclub:

HCPI:

Mitgliedsnummer im Heimatclub:

Bei Jugendlichen, die Angaben des gesetzlichen Vertreters:

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ:

Wohnort:

Telefon:

Geschäft:

Mobil:

Geburtsdatum:

Beruf:

E-Mail:

Ich/wir erkläre/n mich/uns bereit, den von der Mitgliederversammlung festgelegten Jahresbetrag, einschließlich Nebenkosten und Verbandsabgaben per Lastschriftmandat einziehen zu lassen. Dies gilt nicht für jugendliche Mitglieder bis zum vollendeten 17 Lebensjahr und nicht für ordentliche Mitglieder in Ausbildung bis zum 27. Lebensjahr. Zum Zwecke der Bescheinigung der Gültigkeit des behinderten Beitrages, ist das Mitglied verpflichtet ein ärztliches Attest vorzuweisen oder die körperliche Eingeschränktheit durch ein Behindertenausweis zu beweisen. Das Mitglied hat jederzeit die Möglichkeit, mit einer ärztlichen Bescheinigung, die bezeugt, dass der Golfsport nicht mehr ausübbar bzw. die Ausübung des Golfsports nicht mehr gesundheitsförderlich ist, die Mitgliedschaft mit sofortiger Wirkung zu kündigen.

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriftverfahren

NGC- St. Peter- Ording e.V. - Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 48ZZZZ00000452871



NORDSEE-GOLFCLUB ST. PETER ORDING E.V.

Hiermit ermächtige ich den Nordsee-Golfclub St. Peter-Ording e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Nordsee-Golfclub St. Peter-Ording e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinen/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kreditinstitutes:

BIC-Nr.:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN-Nr.:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

,den

Ort Datum Unterschrift
(-bei Jugendlichen der gesetzliche Vertreter-)