

# Golfclub Gäuboden e.V.

Fruhstorf 6, 94330 Aiterhofen - Tel. 09421/72804 – Fax. 09421/183873  
e-Mail: [kontakt@golfclub-gaeuboden.de](mailto:kontakt@golfclub-gaeuboden.de) - Homepage: [www.golfclub-gaeuboden.de](http://www.golfclub-gaeuboden.de)

## Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Golfclub Gäuboden e.V.

- als  **Ordentliches Mitglied** gem. § 3 Nr. 1 **Stammvorgabe** \_\_\_\_\_  
 **Jugendliches Mitglied** gem. § 3 Nr. 3 **Stammvorgabe** \_\_\_\_\_  
 **Schüler, Auszubildender, Student** gem. § 3 Nr. 5 **Stammvorgabe** \_\_\_\_\_  
 **Sonder-/Fernmitglied** gem. § 3 Nr. 7 mit Doppelspielrecht 8818 **Stammvorgabe** \_\_\_\_\_  
 **Sonder-/Fernmitglied** gem. § 3 Nr. 7 ohne Doppelspielrecht 8818 **Stammvorgabe** \_\_\_\_\_
- gleichfalls für meinen Partner**  
\_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_ **Stammvorgabe** \_\_\_\_\_
- gleichfalls für mein (e) Kind (er)**  
1. \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_ **Stammvorgabe** \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_ **Stammvorgabe** \_\_\_\_\_

### zzgl. Nutzungsgebühr für Laufzeit:

- Kategorie I - 30 Jahre  
 Kategorie II - 15 Jahre  
 Kategorie III - 10 Jahre  
 Kategorie IV - 5 Jahre  
 Kategorie V - 1 Jahr **(verlängert sich automatisch um 1 weiteres Jahr, wenn Sie nicht 2 Monate zum Jahresende kündigen!)**
- Schnuppermitgliedschaft** ab \_\_\_\_\_ **Stammvorgabe** \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ Mobil 2 \_\_\_\_\_  
PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_  
Geb.-Datum \_\_\_\_\_ e-Mail \_\_\_\_\_  
Beruf \_\_\_\_\_ Beruf Partner \_\_\_\_\_  
Zweitadresse \_\_\_\_\_

Bankverbindung \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_ Kto.-Inh. \_\_\_\_\_

**Mit Angabe der Bankverbindung erkläre ich mich mit dem Bankeinzug der Beiträge sowie sonstiger fälligen Beträge (Nutzung, Caddiebox, etc.) einverstanden.**

Letzte Stammvorgabe wurde ausgegeben vom Golfclub \_\_\_\_\_  
bzw. Platzreife habe ich erworben \_\_\_\_\_

Ich bin **haftpflichtversichert bei der Versicherung** \_\_\_\_\_  
**Versicherungs-Nr.** \_\_\_\_\_

Es ist mir bekannt, dass ohne eine private Haftpflichtversicherung das Spielrecht nicht ausgeübt werden darf.  
Des weiteren verpflichte ich mich, die mir bekannten **Beiträge bei Fälligkeit (Januar eines jeden Jahres) zu bezahlen!**

Gut Fruhstorf, den \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ **Unterschrift**