Antrag auf Mitgliedschaft U27 (19-27 Jahre)

Meine Daten:



Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Golfclub Olching e.V. zum **01.01.2026**.

Anrede/Titel:	Beruf:*
Vorname:	Nachname:
Straße:	
PLZ/Wohnort:	
Firma:*	Kleidergröße
GebDatum:	Insta-Account:*
Telefon:**	Mobil:**
ehem. Heimatclub	letzter HCPI:
Mail:***	
Fam-Mitglied/Kontakt:	
 Die Aufnahmegebühr I zurückbezahlt wird. W GCO entrichtet – entfäl Diese Mitgliedschaft ist Die Beendigung der Mi Die Satzung nebst aller 	ag zu leisten, danach monatlich anteilig. eträgt derzeit € 500,00 und ist einmalig gegen Rechnung fällig, die bei Austritt nic urde eine Aufnahmegebühr bereits bei Eintritt in eine andere Mitgliedschaftsform de t eine erneute Aufnahmegebühr. für Mitglieder zwischen dem vollendeten 18. und 27. Lebensjahr möglich. gliedschaft ist unter § 4 und § 8 der Satzung geregelt. Vereinsordnungen ist mir bekannt und ich erkenne diese ausdrücklich an. Die Satzung sind auf der Homepage bzw. im Sekretariat des Golfclub Olching e. V. einsehbar bzw.
6. Ich verpflichte mich, ei von den mit dem Golfs	ne private Haftpflichtversicherung abzuschließen bzw. diese aufrechtzuhalten, die mi niel verbundenen Risiken freistellt. g des Golfclub Olching e.V. – insbesondere der Verwendung von Bildern, auf denen i ne ich ausdrücklich zu.
 Ort, Datum	 Unterschrift Antragsteller/in

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages mittels SEPA - Lastschriftmandat Ich ermächtige den Golfclub Olching e. V. (Zahlungsempfänger), bis auf Widerruf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Jährliche Zahlung - zu Monatliche Zahlung - zu Sonstige Gebühren, wie zum zum Fälligkeitstag eingezoge	um 1 - zur ı Bei	l. Ja n 1.	nua des	r eir s jew	nes J veilig	ahr gen	es b Mo	zw. nats	am bzv	erst v. ar	en f m er	olge	n fo	olge	enc	len	We	erkta		en i	n eir	ner	Su	mme
Name Antragsteller/in: Name Kontoinhaber/in:																								
Straße / Nr.:																								
PLZ / Ort:																								
Name Bankinstitut:																				-				
IBAN																								
BIC																	ı		-1					
Hinweis: Ich kann innerhalb von ar gelten dabei die mit meinem Bank seitens des kontoführenden Bankir entstehen, die ich zu vertreten hab trage ich.	instit Istitu	ut ve ts (s.	erein .o.) k	barte ceine	en Be Verp	eding flich	unge tung	en. V zur	Venn Einlö	mei sung	n Koı . Eve	nto d ntue	die e elle k	erfo Kos	rde ten,	rlich die	ne Do den	ecku 1 Go	ng r Ifclu	nicht ub di	aufv urch	veis Vers	t, b säur	esteht nnisse
Ort/Datum					Unt	erso	chrit	ft Ko	onto	inha	aber	/in												
Ort/Datum						erso	chrit	ft Ar	ntra	gste	ller/	'in												

