



ANMELDUNG zu den Jugendgolf-Tagen 19.-22.08.2024

(Bitte im Sekretariat abgeben oder per Mail an jugendwart@gcgrambek.de senden!)

Vor- und Zuname: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Telefon Festnetz: _____

Telefon Mobil: _____

E-Mail: _____

Alter: _____

Golferfahrung/HCP _____

Kleidergröße: _____ Rechtshänder ☐ Linkshänder ☐

Allergien: _____

Ich melde meine Tochter/meinen Sohn hiermit zu den Jugendgolf-Tagen an

Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten

nächste Seite: Bitte das SEPA-Lastschriftmandat unbedingt ausfüllen.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE59ZZZ00000537548



Mandat Referenz Nr.: _____

(vom Golf Club Gut Grambek auszufüllen)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Golf-Club Gut Grambek e.V., die Zahlung in Höhe von

€ 60,- Mitglied

von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Golf-Club Gut Grambek e.V. auf mein / unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Name Kreditinstitut

IBAN (max. 22 Stellen): DE ____/____/____/____/____/____

BIC (8 oder 11 Stellen)

Unterschrift des Kontoinhabers

Datum