

ANMELDUNG zum Jugendtraining im GC Gut Grambek e.V.



Bitte im Sekretariat abgeben oder per Mail an info@gcgrambek.de senden!

Vor- und Zuname: _____ Geb.-Datum: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Telefonnr.: _____ E-Mail: _____

Ich nehme Training bei der Gruppe (bitte ankreuzen):

6 - 12 Jahre mittwochs 15:30-17:00

ab 12 Jahre samstags 10:00-12:00

Datum / Unterschrift der Eltern bzw. des Erziehungsberechtigten

Die jährliche Trainingsgebühr in Höhe von € 150,00 pro Kind/Jugendlichen wird zum 1. März eines jeden Jahres eingezogen. Die Teilnahme beim Jugendtraining setzt eine Mitgliedschaft in GCGG voraus. Die Anmeldung ist bis auf Widerruf gültig. Kündigungsfrist 4 Wochen schriftlich zum 31.12. des jeweiligen Kalenderjahres.

Bitte das SEPA-Lastschriftmandat unbedingt ausfüllen.

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 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

Kreditinstitut Name

BIC (8 oder 11 Stellen)

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

Datum / Unterschrift des Kontoinhabers