

Auf Empfehlung von :
 Eintrittsdatum :
 FRBG Nummer :
 DGV Nummer :
 Registrierungsnummer:



An den Vorstand des
 Club de Golf MERGELHOF

Intern. Golf Club MERGELHOF
 Sektion Deutschland e.V. – Sitz Aachen

An den Betreiber
 S.A. MERGELHOF

Rue de Terstraeten 254 – BE 4851 GEMMENICH – Tel.: 0032-87-78.92.80 – Fax: 0032-87-78.75.55

- A) **Antrag** auf eine Mitgliedschaft im Club de Golf MERGELHOF – (Mitglied des königlich belgischen Golfverbandes)
 B) **Vertrag** mit der Betreibergesellschaft MERGELHOF S.A. über die Nutzung der Golfanlage als Mitglied des Golfclubs

Name & Vorname :
 PLZ – Wohnort :
 Strasse, Haus Nr. :
 Tel. Nr. Privat : Fax :
 Tel. Nr. Beruf : Handy :
 E-Mail :
 Beruf :
 Staatsangehörigkeit : Geburtsdatum: / /

Ich möchte unter folgendem Mitgliedstatus im Club de Golf Mergelhof geführt werden .

<u>Mitgliedsstatus</u>	<u>Betreibergebühr (B)</u>	<u>Clubgebühr (A)</u>	<u>Belgischer Golfverband (A)</u>
<input type="checkbox"/> 1) Vollmitglied	€ 120,00 Monat	€ 68,40 / Jahr	€ 60,00 / Jahr
<input type="checkbox"/> 2) Student bzw. Auszubildender bis 30 Jahre	€ 40,00 / Monat	€ 68,40 / Jahr	€ 60,00 / Jahr
<input type="checkbox"/> 3) Jugendlicher bis 21 Jahre ohne Elternteil	€ 40,00 / Monat	€ 68,40 / Jahr	€ 14,00 / Jahr
<input type="checkbox"/> 4) Jugendlicher Bis 21 Jahre mit Elternteil	€ 10,00 / Monat	€ 68,40 / Jahr	€ 14,00 / Jahr
<input type="checkbox"/> 5) Inaktives Mitglied	€ 23,00 / Monat	€ 68,40 / Jahr	-----
<input type="checkbox"/> 6) Auswärtiges Mitglied (Wohnsitz außerhalb eines Umkreises von 50 km ab Gemmenich)	€ 276,00 / Jahr	€ 68,40 / Jahr	€ 60,00 / Jahr

- C) **Antrag** auf eine zusätzliche Mitgliedschaft im Intern. Golf Club Mergelhof, Sektion Deutschland e.V., Sitz Aachen.

Ich möchte zusätzlich im Intern. Golfclub Mergelhof Sektion Deutschland geführt werden.

<input type="checkbox"/>	€ 45,00 / Jahr
--------------------------	----------------

Aufnahmebestätigung :
 FRBGIG :
 ACCOLC :
 PCC :

Bitte wenden

Nota zu Punkt B:

- ~ Mitglieder mit Mitgliedsstatus 1-4 haben durch die Entrichtung der oben aufgeführten Gebühren, freie Nutzung der vertraglichen Clubanlage.
- ~ Mitglieder mit Mitgliedsstatus 5 haben kein Spielrecht.
- ~ Mitglieder mit Mitgliedsstatus 6 müssen Greenfee bezahlen.
- ~ Für alle Streitigkeiten ist ausschließlich das Gericht Eupen zuständig.

Nota zu Punkt C:

- ~ Die Mitgliedschaft ist nur in Verbindung mit einer Mitgliedschaft im Club de Golf Mergelhof möglich.
- ~ Als Gerichtstand für alle Streitigkeiten ist Aachen vereinbart.

Ich erkläre, dass ich eine private Haftpflichtversicherung besitze oder diese spätestens vor Spielbeginn abschließen werde.

Ich erkenne durch meine Unterschrift die Satzung des Clubs an, und erkläre, dass ich mit der Zahlung aller Gebühren durch SEPA Lastschriftmandat von nachfolgendem Konto einverstanden bin. (Siehe Anhang SEPA-Lastschrift Mandat)

Wenn ich kein Konto angeben kann oder möchte, überweise ich die Gebühren für das ganze Kalenderjahr direkt nach Erhalt der Aufnahmebestätigung.

Im Fall von Nichtzahlung bei Ablauf der Zahlungsfrist wird der zu zahlende Betrag um 15% mit einer Mindestsumme von 125,- € erhöht.

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur zum Ende eines Kalenderjahres möglich und muss spätestens bis zum 30. September des Kalenderjahres mittels Einschreiben an den Vorstand erfolgen.

Bitte vermerken Sie auf dem Antrag ihr HCP, wenn Sie die PE bereits haben.

- Ich habe bereits die Platzerlaubnis - HCP beim Golfclub
Ich füge mein Stammbblatt oder eine Kopie meiner aktuellen Mitgliedskarte bei.
- Ich wünsche einen Wechsel der HCP-Führung.
- Ich habe noch keine Platzerlaubnis.

Gelesen und genehmigt,

Ort : GEMMENICH

Datum : / /

Unterschrift :

.....

SEPA – Lastschrift – Mandat

ⓘ Bitte alle mit * gekennzeichneten Felder ausfüllen.

Mandat-Referenz * - vom Zahlungsempfänger auszufüllen (max. 35 Zeichen)

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen (A) [Name des Zahlungsempfängers], Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von [Name des Zahlungsempfängers] auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bei Ihrer Bank können Sie sich über Ihre Rechte bezüglich dieses Mandats informieren.

Kontoinhaber

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)* (max. 70 Zeichen)

Straße und Hausnummer*

Postleitzahl*

Ort*

Land*

Ihr Konto*

IBAN [.....]

BIC [.....]

Gläubiger Name des Zahlungsempfängers* (max. 70 Zeichen)	Gläubiger Name des Zahlungsempfängers* (max. 70 Zeichen)	Gläubiger Name des Zahlungsempfängers* (max. 70 Zeichen)
<input checked="" type="checkbox"/> MERGELHOF SA	<input checked="" type="checkbox"/> CLUB DE GOLF MERGELHOF ASBL	<input type="checkbox"/> INTERN. GOLFCLUB MERGELHOF SEKT. DEUTSCH.
Gläubiger-Identifikationsnummer*(max. 35 Zeichen) BE40ZZZ0442662468	Gläubiger-Identifikationsnummer*(max. 35 Zeichen) BE33ZZZ0452155305	Gläubiger-Identifikationsnummer*(max. 35 Zeichen) DE47ZZZ00000457448
Straße und Hausnummer* Rue de Terstraeten 254	Straße und Hausnummer* Rue de Terstraeten 254	Straße und Hausnummer* Wilhelmstrasse 27
Postleitzahl* Ort* BE-4851 GEMMENICH	Postleitzahl* Ort* BE-4851 GEMMENICH	Postleitzahl* Ort* DE-52070 AACHEN
Land* BELGIEN	Land* BELGIEN	Land* DEUTSCHLAND
Referenznummer des zugrunde liegenden Vertrages* Siehe Vertrag mit der Mergelhof SA	Referenznummer des zugrunde liegenden Vertrages* Siehe Antrag mit dem Club de Golf Mergelhof ASBL (BE)	Referenznummer des zugrunde liegenden Vertrages* Siehe Antrag mit dem GC Mergelhof Sektion Deutschland

Zahlungsart

Wiederkehrende Lastschrift

Einmalige Lastschrift

Ort* Gemmenich

Datum der Unterschrift*

[.....]

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen*

