



GC WINDISCHGARSTEN
PYHRN-PRIEL

BEITRITTSERKLÄRUNG 2019

Name: Titel, akad. Grad:
Vorname: Staatsbürgerschaft:
Straße: Postleitzahl, Ort:
Telefon: Fax:
Mobiltelefon: E-Mail-Adresse:
Geburtsdatum: Beruf/beschäftigt bei:

Stammvorgabe (Handicap – Bestätigung bitte in Kopie beilegen):

Mitgliedschaft in anderen Golfclubs:

Gewünschter Heimatclub (Stammvorgabenverwaltung, nur 1 Club möglich):

Ich habe vom GC Windischgarsten Pyhrn-Priel erfahren durch:

Gewünschte Kategorie:

- Vollmitglied € 1.447,00
- Partnermitglied € 1.156,00
- Zweitmitgliedschaft € 687,00
- Zweitmitgliedschaft Jugend € 208,00 (bis 19J)- JG* 2000
- Aufbaumitgliedschaft € 633,00
- Kind / Jugend bis 15J-JG* 2004 € 76,00
- Jugend 16-19J- JG* 2003-2000 € 214,00
- Student / Lehrlinge (20-27J) -JG* € 291,00 1999-1992
- Schnuppermitgliedschaft mit vollem Spielrecht am GC Wdg. bis 31.08. € 699,00
ab 01.09. € 599,00

jeweils zzgl. EUR 43,00 jährlich LV- und ÖGV-Gebühr für die ÖGV-Karte

Einmalige Einschreibgebühr für Neueintritte:

	Einschreibgebühr	Jahresspielgebühr	Ohne Einschreibgebühr
Vollmitglied	€ 1.100	€ 1.447	€ 1.658
Partnermitglied	€ 1.100	€ 1.156	€ 1.420

Ich akzeptiere mit meiner Unterschrift vollinhaltlich die Statuten des GC Windischgarsten Pyhrn-Priel.

Ort und Datum

Unterschrift (bei Jugendlichen Erziehungsberechtigter):

*JG... Jahrgang

.....

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Golfclub Windischgarsten Pyhrn-Priel Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom GC Windischgarsten auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht aber seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Entstehen dem Zahlungsempfänger durch ungerechtfertigte Rückbuchungen seitens des Kontoinhabers Kosten, trägt diese der Kontoinhaber. Kann der zu entrichtende Betrag wegen fehlender Deckung des Kontos nicht eingezogen werden, gehen die Forderungen des Zahlungsempfängers an ein Inkassobüro, die Kosten trägt der Kontoinhaber. Fälligkeit des 1. Mitgliedsbeitrages mit dem Tag der Anmeldung.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/in _____ IBAN _____

Kreditinstitut _____ BIC _____

Ort und Datum _____ Unterschrift _____

GC Windischgarsten Pyhrn-Priel, Edlbach 96, 4580 Windischgarsten

Tel. +43(0) 7562 20678-50; Fax +43(0) 7562 20678-55

E-Mail: info@gc-windischgarsten.at; www.gc-windischgarsten.at

Sparkasse Oberösterreich IBAN: AT48 2032 0242 0000 6783 BIC: ASPKAT2LXXX