

Antrag auf Mitgliedschaft im 1. Brandenburger Spiel-Golf-Verein e.V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den
1. Brandenburger Spiel-Golf-Verein e.V.
als ordentliches Mitglied

ab dem

als 1. Erwachsener Partner Kind bis 16 Jahre

Ich habe die Satzung, Beitragsordnung und Aufnahmebedingungen zur Kenntnis
genommen und erkenne diese an.

Name: Vorname:

Straße:

PLZ/ Ort:

Telefon: Email:

Unterschrift (bis 16 Jahre Erziehungsberechtigter):

Ermächtigung zum Lastschrifteinzug der Beiträge

Von meinem Konto der(Geldinstitut)

BLZ: Kt.Nr.:

kann mein Mitglieds-Jahresbeitrag des 1. Brandenburger Spiel-Golf-Vereins
abgebucht werden.

Datum/ Unterschrift: