Vereinbarung über die Zahlungsweise der Beiträge und Gebühren

Mitglied (Name, Vorname, Anschrift)

GOLFANLAGE HOF-GATTENDORF
GMBH & CO. BETRIEBS KG

Ich wünsche folgende Zahlungsweise (bitte ankreuzen)

	Zahlungen per ÜBERWEISUNG
	Zahlungen per LASTSCHRIFTEINZUG

Bei LASTSCHRIFTEINZUG (bitte SEPA-Mandat erteilen)

	Spielgebühr JÄHRLICH einmalig
	Spielgebühr MONATLICH in 12 Raten
	Jahresmiete für Caddiebox oder Cartstellplatz sowie Verzehrbon wird JÄHRLICH einmalig eingezogen

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE86ZZZ00000649388

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die GOLFANLAGE HOF-GATTENDORF GMBH & CO. BETRIEBS KG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der GOLFANLAGE HOF-GATTENDORF GMBH & CO. BETRIEBS KG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Kreditinstitut

IBAN

D E

BIC

GOLFCLUB HOF e.V.

Ich wünsche folgende Zahlungsweise (bitte ankreuzen)

	Zahlungen per ÜBERWEISUNG
	Zahlungen per LASTSCHRIFTEINZUG

Bei LASTSCHRIFTEINZUG (bitte SEPA-Mandat erteilen)

Mitgliedsbeitrag wird JÄHRLICH einmalig eingezogen

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE09ZZZ00000649513

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den GOLFCLUB HOF e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom GOLFCLUB HOF e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Kreditinstitut

IBAN

D E

BIC

Ort und Datum

Unterschrift Kontoinhaber