

# Golfclub Königsbrunn e.V.

Benzstraße 23 86343 Königsbrunn  
Tel.: 08231/32772 Fax: 08231/31997



## Aufnahmeantrag mit Kennenlernphase

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Golfclub Königsbrunn e.V. (Bitte in Blockschrift!):

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_ Telefon / Handy \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

als (Bitte ankreuzen):

- Jungdliches Mitglied (bitte Beleg beifügen)
- Kind bis 12 J.       Jugend bis 18 J.       Stud./Azubi bis 27 J
- ordentliches Mitglied mit vollem Spielrecht  
Bitte HCP angeben (falls vorhanden) \_\_\_\_\_ (bitte Beleg beifügen)
- Wenig-Spieler       Basismitglied       Berufsanfänger bis 30 J
- Zweitmitglied  
Erstmitgliedschaft beim Golfclub: \_\_\_\_\_
- förderndes Mitglied       Fernmitglied

außerdem wird Beitragsvergünstigung nach §6, Abs. 3 der Satzung beantragt (Bitte ankreuzen)

- Ehegatte / Eingetragene Lebenspartnerschaft von/mit \_\_\_\_\_
- Neumitglieder zum Kennenlernen im Einstiegsjahr. Die Kennenlern-Phase endet zum 30.12. des Einstiegsjahres und geht in eine ordentliche Mitgliedschaft über, wenn nicht bis zum 30.09. eine formlose Erklärung abgegeben wird.  
Weitere Details in der Beitragsordnung.

### Zahlungsmodalitäten

Beitrag in jährlicher zahlweise zu Jahresbeginn.

Mit der Aufnahme als Mitglied besteht die Verpflichtung zur Zahlung des Mitgliedschaftsbeitrags. Für die anfallenden Beiträge, Gebühren und sonstigen Forderungen des Golfclub Königsbrunn e.V. muss ein SEPA-Lastschriftmandat erteilt werden.

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich an:

- Die Satzung des Vereins;
- Die Beitragsordnung des Vereins und die jeweils gültigen Beitragssätze.

\_\_\_\_\_  
Ort, Antrags Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller (bei Minderjährigen Vertretungsberechtigter).

\_\_\_\_\_  
Ort, Genehmigungs- Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vorstand Golfclub Königsbrunn e.V.

Stand Januar 2025

Präsident Adolf Kratschmer	Vizepräsident Sabine Treu	Schatzmeister Monika Wölfel	Spielführer Matthias Hollmann	Beisitzer Peter Schmidt	Beisitzer Sven Eckertz	Beisitzer
-------------------------------	------------------------------	--------------------------------	----------------------------------	----------------------------	---------------------------	-----------

Bankverbindung: Stadtparkasse Augsburg IBAN DE67 7205 0000 0240 4584 89  
Steuernummer: 102/108/80114

Vereinsregister Augsburg VR 20216  
DGV Nr. 8886      BLSV Nr. 71655