

# KOMBI-AUFNAHMEANTRAG

## SPARTE GOLF / GUT KADEN TRAVELLER



Bitte in Druckschrift ausfüllen und senden an:  
// per E-Mail: sg-frankfurt@db-sport.de

Voraussetzung für die Beantragung der Mitgliedschaft „Gut Kaden TRAVELLER“ ist die Mitgliedschaft in der Sparte Golf der Sportgemeinschaft Deutsche Bank Deutschland e.V., Frankfurt am Main. Es gilt die Satzung der Sportgemeinschaft Deutsche Bank Deutschland e.V. (SG). Diese kann unter <https://www.db-sport.de/verein/satzung> eingesehen und/oder heruntergeladen werden.

Anrede:  Herr  Frau      Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_      Telefon: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_      Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_      Email: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_      Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

(Wenn Eintrittsdatum fehlt, gilt das Antragsdatum)

Ich bin Mitarbeiter der Deutschen Bank .....  Ja .....  Nein

### I. ANTRAG AUF AUFNAHME IN DIE SPARTE GOLF ALS AKTIVES MITGLIED

- Ich bin bereits Mitglied der Sparte Golf der SG Frankfurt
- Ich beantrage die Aufnahme in die Sparte Golf der Sportgemeinschaft Deutsche Bank Deutschland e.V., Frankfurt am Main.

**Den Monatsbeitrag in Höhe von aktuell 4,00 EUR sowie die einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von 20,00 EUR belasten Sie bitte dem unter Einzugsermächtigung genannten Konto [1].**

### II. ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT „GUT KADEN TRAVELLER“

Ich beantrage die „Gut Kaden TRAVELLER“-Mitgliedschaft zum oben genannten Eintrittsdatum.

Meine Mitgliedschaft beginnt zum von mir oben genannten Datum und gilt für das aktuelle Kalenderjahr. Sie kann mit einer Frist von drei Monaten zum Jahresende gekündigt werden, ansonsten verlängert sich die Mitgliedschaft um ein weiteres Kalenderjahr. Die Kündigung bedarf der Schriftform und ist an die Geschäftsstelle der SG Frankfurt zu richten. **Im Preis von 330,00 EUR sind alle weiteren Kosten und Verbandsgebühren enthalten.**

Die Handicap Verwaltung verbleibt bei meinem bisherigen Golfclub .....  Ja       Nein

Bisheriger Golfclub: \_\_\_\_\_      Aktuelles Handicap: \_\_\_\_\_

Die Handicap Verwaltung soll (mit Beginn der Mitgliedschaft) beim Golfclub Gut Kaden liegen.....  Ja       Nein

### EINZUGSERMÄCHTIGUNG [SEPA-Basislastschriftmandat]

Hiermit ermächtige/n ich/wir (A) die Sportgemeinschaft Deutsche Bank Deutschland e.V. (Gläubiger ID: DE07ZZZ0000018217), Taunusanlage 12, 60325 Frankfurt am Main, Zahlungen von meinem/unserem nachstehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise/n ich/wir unser Kreditinstitut an, die von der Sportgemeinschaft Deutsche Bank Deutschland e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Name Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Name / Anschrift Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
(Wenn vom Antragsteller abweichend)

Datum: \_\_\_\_\_      Unterschrift Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ ✖

### ERLÄUTERUNGEN / ERKLÄRUNGEN

#### Beitragszahlung

[1] Der Mitgliedsbeitrag wird halbjährlich am 15.01. und am 15.07. eines jeden Jahres im Voraus fällig und von Girokonto eingezogen. Sollten die genannten Daten nicht auf einen Bankarbeitstag fallen, findet der Einzug am nächstfolgenden Bankarbeitstag statt. Die Aufnahmegebühr wird zusammen mit dem ersten Halbjahresbeitrag vom Girokonto eingezogen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
✖  
Unterschrift des Antragstellers

\_\_\_\_\_  
✖  
bei Minderjährigen zusätzlich:  
Unterschrift/en des/der gesetzl. Vertreter/s