



## ANTRAG auf FERNMITGLIEDSCHAFT

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

(Bitte Nachweis des gesetzlichen Erstwohnsitzes an o.g. Adresse beifügen)

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Beruf/Firma \_\_\_\_\_

Tel. privat/mobil \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse/Fax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Stammvorgabe/ Platzerlaubnis: \_\_\_\_\_

Bisheriger Verein \_\_\_\_\_

(bitte Vorgabennachweis bzw. Platzreifeurkunde beifügen)

beantragt folgende Mitgliedschaft:

FERNMITGLIEDSCHAFT Beitrag für 12 Monate 350 €

Basis für die Mitgliedschaften ist jeweils das Kalenderjahr.



Der/Die Antragsteller/in erkennt mit seiner/ihrer Unterschrift die Satzung, die Beitragsordnung und die Platzregeln/Etikette des GC Abenberg e.V. an und ist damit einverstanden, dass seine /ihre persönlichen Daten für die Mitgliederverwaltung und die Durchführung des Spielbetriebes gespeichert und verarbeitet werden, und erteilt die Zustimmung, über Startzeiten, Turnierausschreibungen, Veranstaltungen und sonstige Informationen über E-Mail , Post bzw. SMS Versand informiert zu werden.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Antragsteller/in

Bitte fügen Sie unbedingt das VOLLSTÄNDIG ausgefüllte SEPA Formular bei.

Herzlichen Dank!