

# Aufnahmeantrag für BGC Deutschland e.V.



Ich/Wir beantrage/n die Aufnahme in den Behinderten Golf Club Deutschland e.V.

☐ **Aktives, ordentliches Mitglied**

120,- € Jahresbeitrag + 25,- € Aufnahmegebühr

☐ **Aktives, ordentliches Mitglied** (Kinder/Jugend bis 18 Jahre)

20,- € Jahresbeitrag + 25,- € Aufnahmegebühr

☐ **Fördermitglied, nicht behindert**

120,- € Jahresbeitrag + 25,- € Aufnahmegebühr

☐ **Vollmitglied über GC Lilienthal**  
mit DGV-Ausweis, behindert ab 50 GdB  
**390,- € zzgl. 25,- € Aufnahmegebühr**  
(Beitrag wird vom Partnerclub Lilienthal eingezogen)

☐ **Vollmitglied über WSV Haxterpark e.V. Paderborn**  
mit DGV-Ausweis, behindert ab 50 GdB  
**250,- € zzgl. 25,- € Aufnahmegebühr**  
(Beitrag wird vom BGC eingezogen)

neu und günstig  
aber mit vollem  
Spielrecht !

## Angaben zur Behinderung

Grad der Behinderung (GdB): \_\_\_\_\_ % / Art der Behinderung: \_\_\_\_\_

Platzreife

☐ Ja, bitte Beleg über die Platzreifeprüfung vorlegen

☐ Nein, Platzreifeprüfung erforderlich

### Persönliche Daten

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

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

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

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

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Heimatclub: \_\_\_\_\_

Stammvorgabe: \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Behinderten Golf Club Deutschland e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BGC auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

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

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Behinderten Golf Club Deutschland e.V.  
Oberdorfstraße 7 · 37434 Bodensee

**info@bgcgolf.de**



**www.bgcgolf.de**

