

Mitgliedsdaten PGA - Nord



Ich bitte um Aktualisierung meiner folgenden Daten:

Vorname: _____ Nachname: _____

Golf-Club: _____ Geb.Datum: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-mail: _____

Umsatzsteuerpflichtig? Nein Ja, USt-Nr.: _____

Mit der Unterschrift unter diesem Formular stimme ich zu meine Kontaktdaten und ein Foto auf unserer Webseite zu veröffentlichen und an unsere Sponsoen weiterzugeben.

(Ort und Datum) (Unterschrift)

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels SEPA - Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

| | |
|---|--|
| Name und genaue Anschrift des Zahlungspflichtigen | |
| IBAN des Zahlungspflichtigen | Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts |
| | Zahlung wegen (Verpflichtungsgrund) |
| BIC | Jahresmitgliedsbeitrag 100,00 € Auszubildende beitragsfrei Startgelder Turniere nach Ausschreibung |
| Anschrift: PGA of Germany LV Hamburg / Schleswig- Holstein Gunnar Levsen Wachtelstr. 6 22305 Hamburg | Ort, Datum |
| oder per Mail an : buchhaltung@pga-nord.de | Unterschrift |