

| ANMELDUNG

**Anmeldung bitte
bis zum 19. April**

Bitte ausgefüllt (in Druckschrift) an:

E-Mail: serviceportal@dgv.golf.de

Name DGV-Mitglied: _____ DGV-Nr.: _ _ _ _

1. Am **Hearing am Freitag, 26. April** von 12:30 bis 17:30 Uhr nehmen wir mit folgenden Personen teil:

Vor- /Nachname: _____ Funktion: _____

Vor- /Nachname: _____ Funktion: _____

2. An der **Abendveranstaltung* am Freitag, 26. April** ab 18:30 Uhr nehmen wir mit folgenden Personen teil:
(Bitte beachten Sie die Teilnahmegebühr von 105 Euro pro Person; s. Sepa-Lastschriftmandat)

Vor- /Nachname: _____ Funktion: _____

Vor- /Nachname: _____ Funktion: _____

3. Auf der **Mitgliederversammlung am Samstag, 27. April** ab 10:00 Uhr werden wir vertreten durch:
(gemäß § 17 Abs. 3 DGV-Satzung sind zwei Vertreter zulässig)

Vor- /Nachname: _____ Funktion: _____

Vor- /Nachname: _____ Funktion: _____

Unterschrift gesetzlicher Vertreter

Ort, Datum: _____ Name in Blockschrift: _____

***Sepa-Lastschriftmandat (nur bei Teilnahme an der Abendveranstaltung auszufüllen)**

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Deutschen Golf Verband, Gläubiger-Identifikationsnummer DE89ZZZ00000041047, einmalig die von mir/uns zu entrichtende Teilnahmegebühr für die Abendveranstaltung in Höhe von 105,00 Euro pro Person zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Deutschen Golf Verband e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Nach dem Anmeldeschluss am 19. April 2024 kann der Kostenbeitrag nicht zurückerstattet werden.

Rechnungsempfänger (Name/Anschrift):

IBAN: DE __ | __ | __ | __ | __ | __ Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____