

An den
GC Golfschaukel
Zum Golfzentrum 8
A-8292 Neudauberg



Fax: 03326/ 55 000 800

Aufnahmeantrag

Nr. _____

Name: _____ Vorname: _____

Titel: _____ Staatsbürgerschaft: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Adresse: _____ PLZ, Ort: _____

E-Mail Adresse: _____

Mitgliedschaft bei anderen Golfclubs: _____

Hcp: _____ *Hcp -45 : Angaben über TE-Prüfung Golfclub: _____

Prüfender Pro: _____

Ich stelle den Antrag um Aufnahme als:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Vollmitglied | <input type="checkbox"/> Kind (-14 Lebensjahr) |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche (-18 Lebensjahr) | |
| <input type="checkbox"/> Zweitmitglied | <input type="checkbox"/> Student (-25 Lebensjahr) |
| <input type="checkbox"/> Anschlussmitglied
Name und Geburtsdatum des Vollmitglieds: _____ | |
| <input type="checkbox"/> Mitgliedschaft mit Hcp Verwaltung ohne Spielrecht | |
| <input type="checkbox"/> Senior | <input type="checkbox"/> Fernmitglied |
| <input type="checkbox"/> Hello Juniors Mitgliedschaft (-12 Lebensjahr) | |
| <input type="checkbox"/> 77 Loch Vollmitgliedschaft (Stegersbach und Bad Tatzmannsdorf) | |
| <input type="checkbox"/> 77 Loch Anschlussmitgliedschaft (Stegersbach und Bad Tatzmannsdorf) | |

Die Jahresspielgebühr des Golfclub Golfschaukel ist mir bekannt.

Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers bzw Erziehungsberechtigten

Die Statuten des GC Golfschaukel werden Ihnen gemeinsam mit der Aufnahmebestätigung zugesandt.