

An den Vorstand
des Golfclub Rittergut Hedwigsburg e.V.
Golfplatz
38324 Kissenbrück

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Name

Vorname

Strasse

Postleitzahl, Ort

Geburtsdatum

Beruf

Patenschaft

Eintrittsdatum

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Telefon

Handy

Telefax

e-mail

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen: Erziehungsberechtigter)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den **Golfclub Rittergut Hedwigsburg e.V.** Bei Aufnahme ermächtige ich Sie unwiderruflich, fällige Beiträge zu Lasten meines Kontos mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Weiterhin erkenne ich die Satzung, die derzeit gültigen Beiträge (siehe Rückseite) sowie die von der Mitgliederversammlung beschlossenen Zahlungen ausdrücklich an.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass o.g. Daten in der EDV gespeichert und dem Betreiber mitgeteilt werden, sowie Name, Vorname, Anschrift und Telefonnummern auf Anfrage jedem Mitglied bekannt gegeben werden dürfen.

Stand 01.01.17

Fragen zur Spielstärke:

- | | ja | nein |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Sind Sie absoluter Anfänger ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Haben Sie bereits Platzreife ? Wenn ja, wo erhalten ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Haben Sie bereits eine Stammvorgabe ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wenn ja, in welcher Höhe ? | _____ | |
| 4. Sind Sie bereits Mitglied in einem anderen Golfclub ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wenn ja, in welchem ? | _____ | |

Vom Club auszufüllen:

Antrag eingegangen am _____

In der Vorstandssitzung am _____

aufgenommen zurückgestellt abgelehnt

Präsident: _____

Vizepräsident: _____

Best.-Schr. PC Einzug GC-Mag. DSG

Datum: _____