

AUFNAHMEGESUCH GOLFCLUB RHEINBLICK



Nachname _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Art der Mitgliedschaft (bitte entsprechendes ankreuzen)	
<input type="checkbox"/> A - MG	Vollmitglied
<input type="checkbox"/> W - MG	Wochentagsmitglied
<input type="checkbox"/> Z1 - MG	1 Jahres Schnuppermitglied
<input type="checkbox"/> Z1 Flex - MG	Jahresmitglied (ohne Stimmrecht)
<input type="checkbox"/> J - MG	Juniorenmitglied (bis zum 18. Lebensjahr)
<input type="checkbox"/> NW - MG	Nachwuchsmmitglied (19. - 26. Lebensjahr)
<input type="checkbox"/> JM - MG	Jungmitglied (27. - 32. Lebensjahr)
<input type="checkbox"/> P1 Golfeinsteiger	Mitglied Übungsanlage

Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch, wenn sie nicht bis zum 30. September auf Ende des Jahres gekündigt wird.
Die Z1 Schnuppermitgliedschaft wird im Folgejahr automatisch zu einer Z1 Flex Mitgliedschaft.

Strasse _____

PLZ, Ort _____

Mobil/Telefon _____

E-Mail _____

Besitzen Sie bereits ein Handicap? ja nein

Wenn ja, von welchem Club/ASGI/VcG? _____ HCP _____

Falls kein HCP: Platzfreigabe nein ja, durch wen erteilt _____

Bitte nennen Sie uns zwei Mitglieder des Golfclub Rheinblick als Referenzpersonen, falls vorhanden:

Die finanziellen Verpflichtungen, die mit einer Aufnahme in den Golfclub Rheinblick verbunden sind, sind mir bekannt.

Datum Unterschrift

Das Informationsblatt zur Verarbeitung personenbezogener Daten im Golfclub Rheinblick wurde mir ausgehändigt.

Datum Unterschrift