



GOLFCLUB ANTHAL-WAGINGER SEE e.V.

der andere Golfclub

D-83413 Fridolfing/Anthal · Tel. 0 86 84-8 88 · Fax 0 86 84-8 58
www.anthal.de

Mitglied in: Bayerischer Landes-Sportverband – Bayerischer Golfverband – Deutscher Golf Verband – European Golf Association

Bitte ausdrucken und ausgefüllt an den Golfclub senden.

Aufnahmeantrag

**Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den GOLFCLUB ANTHAL-WAGINGER SEE e.V.
Die Clubsatzung und die Aufnahmebedingungen erkenne ich an.**

(Die Satzung kann bei der Clubleitung angefordert oder unter www.anthal.de eingesehen werden.)

Beantragter Mitgliedsstatus: (bitte ankreuzen)

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Aktives Mitglied | (volles Spiel- und Stimmrecht) |
| <input type="radio"/> Passives Mitglied | (Spielrecht gegen Gebühr, kein Stimmrecht) |
| <input type="radio"/> Jugendmitglied bis 14 Jahre | (volles Spielrecht, kein Stimmrecht) |
| <input type="radio"/> Jugendmitglied 15 bis 18 Jahre | (volles Spielrecht, kein Stimmrecht) |
| <input type="radio"/> Studentenmitglied 19 bis 25 Jahre | (volles Spiel- und Stimmrecht, Studien- oder Ausbildungsnachweis erforderlich) |

Name: Vorname: geb.:

PLZ: Wohnort: Straße: Nr.:

Beruf/Firma:

Tel. privat: Fax privat:

Tel. berufl.: Fax berufl.:

e-mail: Mobil:

- Ich bin bereits in folgendem Golfclub Mitglied:**
- Mein Vorgabenstammblatt soll im Golfclub Anthal-Waginger See e.V. geführt werden.**
- Bisherige Platzverlaubnis bzw. Handicap:** (bitte Nachweis beilegen)
- Referenzen:**

(z. B. Mitglieder im Golfclub Anthal-Waginger See e.V.; Angaben freigestellt)

Über die endgültige Aufnahme entscheidet der Vorstand bzw. der Aufnahmeausschuss.

Mit der EDV-Erfassung meiner Daten zur Clubverwaltung bin ich einverstanden.

Ort: Datum: Unterschrift: *

Die Beiträge und Gebühren sollen abgebucht werden:

Bank: BLZ: Konto:

Ort: Datum: Unterschrift: *

* Bei Jugendlichen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich.