



Golfclub Seligenstadt
am Kortenbach e.V.

An den
Golfclub Seligenstadt
am Kortenbach e.V.
Postfach 1324

Telefon: (06182) 82 89 90
Telefax: (06182) 82 89 92
E-Mail: sekretariat@golf-seligenstadt.de
Internet: www.golf-seligenstadt.de

63489 Seligenstadt

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft im Golfclub Seligenstadt am Kortenbach e.V.

(Vor- und Nachname)

(Geburtsdatum)

(Straße)

(Plz/Ort)

(Telefon)

(Telefax)

(Telefon geschäftlich)

(EMail)

(Beruf)

Ich erkenne die Bestimmungen der beiliegenden Vereinssatzung, als auch der beiliegenden Beitrags- und Gebührenordnung als für mich bindend an.

Die zu entrichtenden Zahlungen bitte ich von meinem/unserem Konto mit der

Konto Nr.: _____

Blz: _____

bei der Bank/Sparkasse: _____ abzubuchen.

Ich habe bereits Platzreife oder Handicap aus einer Mitgliedschaft im Golfclub bzw.: _____

_____ erworben. Eine aktuelle Bestätigung bzw. Vorgabenstammbblatt lege ich bei.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

(Vor- und Nachname des Erziehungsberechtigten)

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen)