



Hanseatischer Golfclub e.V. in Greifswald

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Straße: _____ PLZ, Ort: _____
Telefon privat: _____ Telefax privat: _____
E-mail Adresse: _____

Der Antragsteller beantragt die Aufnahme als Vollmitglied im Hanseatischen Golfclub e.V. in Greifswald :

Mitgliedschaft Erwachsene

Mitgliedschaft Ehepaare/Lebenspaare

Kinder/Jugendliche

Studenten/Azubis/Wehrpfl./Zivild.

Ich/wir habe(n) bereits Golf gespielt: ja nein

Ich/wir besitze(n) Platzreife ja nein
(Bitte Nachweis beifügen)

Ich/wir bin (sind) bereits Mitglied in einem Club ja nein

Wenn ja, dann Name des Golfclubs: _____

Welcher Club soll mein/unser Handicap verwalten? _____

Ich/wir verfüge(n) über folgendes Handicap/Clubvorgabe _____
(Bitte Nachweis beifügen)

Der Aufnahmeantrag wird auf Grundlage der gültigen Vereinssatzung und Beitragsordnung gestellt. Über die Aufnahme entscheidet der Vorstand des Hanseatischen Golfclubs e.V. in Greifswald. Ihre persönlichen Daten werden in der EDV gespeichert und ausschließlich für clubinterne Zwecke genutzt.

Der Jahresbeitrag wird bei Aufnahme und dann jeweils jährlich zum 31.1. fällig. Bitte überweisen Sie erstmalig den Beitrag auf das Konto des Vereins: Hanseatischer Golfclub e.V. in Greifswald:

IBAN: DE92 1506 1638 0001 0540 31
BIC: GENODEF1ANK

Für die weiteren Jahresbeiträge schicken Sie uns bitte die beigefügte SEPA-LS zurück.

Ort/Datum:

Unterschrift: