



Golf Club Hohen Wieschendorf e.V.

Am Golfplatz 1, 23968 Hohen Wieschendorf

info@golfclub-hohen-wieschendorf.de

Aufnahmeantrag

Herr /Frau: _____ Titel: _____
Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Strasse: _____
PLZ: _____ Wohnort: _____
Telefon: _____ Mobil: _____
E-Mail: _____

Ich beantrage: Gast-Mitgliedschaft 2019: Ja Nein Stammvorgabe: _____

Für die Aufnahme als Gast-Mitgliedschaft muss der Wohnsitz vorübergehend ausserhalb Mecklenburg-Vorpommern sein.

Gastmitgliedschaft nur für die Saison 2019 einmalige 199,- Euro

bisheriger Golfclub

Name des Golfclubs: _____ Ort: _____

Art der Mitgliedschaft dort bis: _____ DGV Nr.: _____

Mein aktuelles Handicap ist: _____

Den fälligen Gesamtbetrag überweise ich umgehend nach Bestätigung meiner Aufnahme.

Datum: _____

Unterschrift: _____



Golf Club Hohen Wieschendorf e.V.

Am Golfplatz 1, 23968 Hohen Wieschendorf

info@golfclub-hohen-wieschendorf.de

Erklärung des Antragstellers:

Ich versichere hiermit, vor der Aufnahme des Golfsports eine Privathaftpflicht-Versicherung abzuschließen (oder bereits zu besitzen), die auch die Haftung bei Golfunfällen deckt.

Die Mitgliederverwaltung des Golfclubs Hohen Wieschendorf e.V. erfolgt mit Hilfe der EDV.

Ich bin mit der Speicherung meiner Daten einverstanden.

Die Spielberechtigung besteht sofort nach Zahlungseingang des Beitrages.

Den fälligen Gesamtbetrag überweise ich umgehend nach Bestätigung meiner Aufnahme.

Datum: _____

Unterschrift: _____