

Anmeldung Mitgliedschaft

Einzelperson

Name
Vorname
Geburtsdatum
Strasse
PLZ/Ort
Telefon
Mobile
E-Mail
Exaktes Handicap*

Ehepartner

Name
Vorname
Geburtsdatum
Telefon
Mobile
E-Mail
Exaktes Handicap*

Kinder/Junioren

Name
Vorname
Geburtsdatum
Exaktes Handicap*

Kinder/Junioren

Name
Vorname
Geburtsdatum
Exaktes Handicap*

* Bitte stellen Sie uns eine Kopie von Ihrem Handicap-Stammblatt oder vom PE/PR-Ausweis zu.

Gewünschte Mitgliedschaft/Spielrecht

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> A1 Dauerspielrecht Einzelpersonen | <input type="checkbox"/> H1 Kinder/Junioren bis zum vollendeten 17. Lebensjahr |
| <input type="checkbox"/> B1 Dauerspielrecht Ehepaare | <input type="checkbox"/> K1 Junioren 18 bis 21 Jahre |
| <input type="checkbox"/> C1 Seniorenspielrecht Einzelpersonen | <input type="checkbox"/> L1 Jugend 22 bis 25 Jahre |
| <input type="checkbox"/> D1 Seniorenspielrecht Ehepaare | <input type="checkbox"/> M1 Jahresmitgliedschaft |
| <input type="checkbox"/> E1 Wochentagsspielrecht Einzelpersonen | <input type="checkbox"/> M1a Einsteiger Angebot |
| <input type="checkbox"/> E1a Wochentagsspielrecht Senioren | |
| <input type="checkbox"/> F1 Wochentagsspielrecht Ehepaare | |
| <input type="checkbox"/> F1a Wochentagsspielrecht Senioren-Ehepaare | |
| <input type="checkbox"/> G1 Firmenspielrecht | |

Ich/wir habe/n die Statuten des Golfclubs Fricktal und die Mitgliedschaftsformen zur Kenntnis genommen und erkläre/n mich/uns mit diesen Bestimmungen einverstanden.

Bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren: Unterschrift der Eltern.

Ort, Datum	Unterschrift/en
------------	-----------------