

AUFNAHMEANTRAG

Frau Herr Divers

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

GEWÜNSCHTE MITGLIEDSCHAFT

1 Jahr Mitgliedschaft bis Ende des Kalenderjahres

Kinder / Jugendliche

5 Jahre Mitgliedschaft

Auszubildende / Studenten

Mitgliedschaft jährlich kündbar bis 30.09. zum 31.12.

Laufzeit von bis

Bei Clubwechsel oder Zweitmitgliedschaft bitte zutreffendes kennzeichnen:

Der Golf Club Würzburg ist AB SOFORT / ZUM JAHRESWECHSEL / NICHT mein Heimatclub.

Stammvorgabe vormals / auch Mitglied im GC

Ich erkläre meine Zustimmung zur Speicherung meiner personenbezogenen Daten gemäß der DSGVO.
Weiter bestätige ich, dass ich die Satzung des Golf Club Würzburg e. V. und die Nutzungsordnung der Golfplatz Würzburg GmbH gelesen habe und akzeptiere.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat siehe Rückseite

