

Antrag auf Mitgliedschaft im Golfclub Gut Glinde e.V.

Anhand dieser Angaben erstellen wir Ihnen gern
Ihre persönlichen Vertragsunterlagen!



Name, Vorname _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Geburtsdatum _____

Bisheriger Heimatclub _____

Handicap-Index _____

Firma und Beruf _____

Tel. privat / mobil _____

Tel. tagsüber / beruflich _____

E-Mail-Adresse _____

Kontoinhaber _____

Kreditinstitut _____

IBAN (Konto) _____

BIC (BLZ) _____

55,- Euro Clubbeitrag pro Jahr, für Kinder und Jugendliche 10% der Jahresspielgebühr.
Alle Mitgliedschaften beinhalten DGV-Ausweis und Handicap-Verwaltung. Sie gelten
jeweils für Kalenderjahre, das heißt vom 1.1. bis zum 31.12. des Jahres

Dieser Eintritt in den Golfclub Gut Glinde e.V. erfolgt unter der Bedingung, dass der Spieler
eine Spielberechtigung für die Golfanlage Golf Gut Glinde, In der Trift 4, 21509 Glinde,
erwirbt und unterhält.

Gemäß der Satzung des Golfclub Gut Glinde e.V. wird das Aufnahmegesuch vor der
Beschlussfassung des Vorstandes eine Woche im Clubhaus ausgehängt. Sind während
dieser Zeit Widersprüche gegen die Aufnahme erhoben worden, so ist für die Aufnahme
ein einstimmiger Beschluss des Vorstandes erforderlich.

**Ich stimme dem einwöchigen Aushang meines Namens im Clubhaus ausdrücklich
zu.**

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

