

Verein „Golfclub Guntramsdorf“ in den Haidwiesen
Antrag auf Mitgliedschaft:

Vorname: _____

Nachname/Titel: * _____

*bei Jugendlichen, bitte (auch) Name und Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Nationalität: _____

Telefon/Handy: _____

E-Mail-Adresse: _____

Empfohlen von: _____

Ich beantrage hiermit:

- die Vollmitgliedschaft
- die Wochentagsmitgliedschaft
(Spielrecht Mo-Do ganztägig, Freitag bis 12.00 Uhr) **ausgenommen Feiertag**
- die Start Up-Mitgliedschaft
- Rangebenützung und 5 x 9 Loch Greenfee (nur gültig in der Saison des Erwerbs, nicht übertragbar)
 - 20% Rabatt auf zusätzlich gekaufte Greenfees (ausgenommen sind Turniere am Wochenende)
- Ich wünsche Handicapführung und ÖGV-Karte.
WHI: _____
- Ich brauche keine ÖGV-Karte (Zweitmitgliedschaft).
Ich bin Haupt-Mitglied im Golfclub: _____
- Ich hatte noch keine Mitgliedschaft im ÖGV und erbringe den Nachweis des Handicaps.
- Ich bestätige die Anerkennung der Statuten des Vereins „Golfclub Guntramsdorf“.
- Ich habe die Information zur DSGVO gelesen und stimme dieser mit meiner Unterschrift zu.

Datum:

Unterschrift:

Golfclub Guntramsdorf
Postadresse: 2353 Guntramsdorf, Rosengasse 42
IBAN: AT23 3225 0000 0001 6170
BIC: RLN WAT WWGTD

Golfplatzweg 1, 2353 Guntramsdorf
T: 0680 315 415 1
M: office@golfguntramsdorf.at
W: www.golfguntramsdorf.at