

Verein „Golfclub Guntramsdorf“ in den Haidwiesen
Antrag auf Mitgliedschaft

Titel, Vor- und Nachname*:
Geburtsdatum:
Straße:
PLZ, Ort:
Telefon:
E-Mail:
Nationalität: <input type="checkbox"/> Österreich <input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> Andere: _____

Ich beantrage hiermit:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Vollmitgliedschaft Erwachsene | Einschreibgebühr: € 500,00
Jahresgebühr: € 790,00 |
| <input type="checkbox"/> Vollmitgliedschaft Erwachsene ohne Einschreibgebühr | Jahresgebühr: € 1 050,00 |
| <input type="checkbox"/> Vollmitgliedschaft Jugendliche/Studenten bis 24 J. | Einschreibgebühr: € 200,00
Jahresgebühr: € 380,00 |
| <input type="checkbox"/> Vollmitgliedschaft Kinder bis 14 J. | Einschreibgebühr: € 100,00
Jahresgebühr: € 190,00 |
| <input type="checkbox"/> Wochentagsmitgliedschaft Erwachsene | Einschreibgebühr: € 350,00
Jahresgebühr: € 660,00 |
| ▶ Spielrecht Mo-Do ganztägig, Freitag bis 12:00 Uhr
ausgenommen Feiertag | |
| <input type="checkbox"/> Wochentagsmitgliedschaft Erwachsene ohne EG | Jahresgebühr: € 830,00 |
| — wie oben | |
| <input type="checkbox"/> Start Up-Mitgliedschaft | Jahresgebühr: € 330,00 |
| • 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) | |

→ Alle Mitgliedschaften zuzüglich € 40,- ÖGV-Abgabe (ausgenommen Zweitmitgliedschaft) ←

- Ich wünsche Handicapführung und ÖGV-Karte. WHI: _____
- Ich bin Haupt-Mitglied im Golfclub: _____

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Statuten** des Vereins Golfclub Guntramsdorf und bestätige, die Information zur DSGVO** gelesen und anerkannt zu haben.

Datum:	Unterschrift*:
---------------	-----------------------

*bei Jugendlichen, bitte (auch) Namen und Unterschrift des Erziehungsberechtigten
**Statuten und DSGVO-Informationen idgF sind jederzeit auf unserer Homepage ersichtlich.

