

AUFNAHMEANTRAG

Name, Vorname _____

Straße: _____

Ort: _____

Land: _____

Geb. Datum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

HPC: _____

letzte Mitgliedschaft: (falls gegeben) _____

Hiermit ersuche ich um Aufnahme im Golfclub Velden Wörthersee

Form der Mitgliedschaft:
(wird vom Club ausgefüllt)

☐ Ich bestätige, dass ich darüber informiert wurde, dass eine Beendigung der Mitgliedschaft nur durch eine ordentliche Kündigung bis spätestens **31.10.** beim Golfclub möglich ist.

☐ **Nur relevant bei Light Mitgliedschaft:** Die Gutscheine können nur für 18 Loch und nicht für 9 Loch eingelöst werden.

☐ Die Statuten wurden zur Kenntnis genommen.
(siehe Homepage <https://www.gcvelden.at/>)

☐ Der Spieler ist einverstanden, dass seine E-Mail-Adresse zum Versenden des Newsletters verwendet werden darf.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

***Zustimmung Golfclub Velden Wörthersee
Präsidentin***

