

Seniorenabteilung Golfclub Pforzheim Karlshäuser Hof e.V.

Ölbronn-Dürrn

Aufnahmeantrag

Durch meine Unterschrift beantrage ich die Mitgliedschaft bei der Seniorenabteilung des GOLFCLUB Pforzheim Karlshäuser Hof e.V. Ölbronn-Dürrn.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Tel. privat: _____

Mobil: _____

Email: _____

HCP: _____ **Mitgl.-Nr.** _____

Die Satzung des GOLFCLUB PFORZHEIM Karlshäuser Hof e.V. Ölbronn-Dürrn und die Richtlinien der Seniorenabteilung, sowie die zurzeit gültigen Mitgliedsbeiträge (70,00 €/Person) sind mir bekannt.

JA, die Richtlinien habe ich erhalten.

Das Mitglied ist damit einverstanden, dass seine Bilder und Kontaktdaten zur Kommunikation (Abteilungsleitung/Mitglied) verwendet werden, insbesondere Newsletter Versand, Veranstaltungsinformationen, Jubiläumsgratulationen etc.).

Datum: _____ Unterschrift: _____

Aufgenommen am: _____