



GOLF VELDEN
WÖRTHERSEE

AUFNAHMEANTRAG

Name, Vorname:

Adresse:

Ort:

Geb. Datum:

Beruf:

Telefon: _____

E-Mail: _____

HPC: _____

letzte Clubmitgliedschaft: (falls gegeben)

**Hiermit ersuche ich um Aufnahme im Golfclub Velden
Wörthersee.**

Form der Mitgliedschaft:

(wird vom Club ausgefüllt)

- Der Spieler ist einverstanden, dass seine E-Mail-Adresse zum Verschicken des Newsletter verwendet werden darf.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Zustimmung Golfclub Velden Wörthersee - der Präsident