

Anmeldeformular

Ich, der Unterzeichnende

Name, Vorname

Geburtsdatum

Wohnort

Straße, Hausnummer

Email

Beruf

Telefon Privat

Telefon Arbeitsstelle

trete als

- Aktives Mitglied
- Jugendmitglied
- Passives Mitglied

dem Golf-Club Bad Orb Jossgrund e.V. bei.

Das Mitglied ermächtigt hiermit den Golf-Club Bad Orb Jossgrund e.V., den jeweils fälligen Jahresbeitrag vom genannten Konto durch Lastschrift einzuziehen.

Bankverbindung (Name der Bank)

Konto-Nummer

Bankleitzahl

Die Satzung des Golf-Club Bad Orb Jossgrund e.V. habe ich gelesen.

Es ist mir bekannt, dass meine endgültige Aufnahme von der Entscheidung des Aufnahmeausschusses des Golf-Clubs Bad Orb Jossgrund e.V. abhängig ist.