



**Persönliche Angaben**

Kategorie Wochenmitglied

Anrede

Geschäfts- oder Zweitadresse

Vorname \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mobile \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Zivilstand \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Bürgerort \_\_\_\_\_

für Ausländer Land \_\_\_\_\_



**Sportliche Angaben**

Bereits Mitglied in \_\_\_\_\_

seit \_\_\_\_\_

Handicap \_\_\_\_\_

Referenzen (Bitte Paten benachrichtigen)

Pate 1 (Name, Vorname, ev. Mitgliedernummer)

\_\_\_\_\_

Pate 2 (Name, Vorname, ev. Mitgliedernummer)

\_\_\_\_\_

Datum

Ort

Unterschrift

\_\_\_\_\_



einsenden an:

Golfclub Erlen, Schlossstrasse 7, CH-8586 Erlen  
oder per E-Mail an [info@erlengolf.ch](mailto:info@erlengolf.ch)