



Persönliche Angaben

Kategorie Mitgliedschaft auf Zeit (5 Jahre)

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