



An den Vorstand des
Golfclub Dillenburg e. V.
Auf dem Altscheid 1

35687 Dillenburg - Niederscheld

Ich möchte zum.....als Mitglied in den Golfclub Dillenburg e.V. aufgenommen werden
und beantrage die Mitgliedschaft als:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ordentliches Mitglied UE | <input type="checkbox"/> Ordentliches Mitglied UA | <input type="checkbox"/> Jahresmitglied |
| <input type="checkbox"/> Partner UE | <input type="checkbox"/> Partner UA | <input type="checkbox"/> Auswärtiges Mitglied |
| <input type="checkbox"/> Zweitmitglied | <input type="checkbox"/> Junge Familie | <input type="checkbox"/> Junge Erwachsene |
| <input type="checkbox"/> Junior / Student | <input type="checkbox"/> Jugendlicher | <input type="checkbox"/> Kind |
| <input type="checkbox"/> Firmenmitglied +1 (UE) | <input type="checkbox"/> Firmenmitglied + 2 (UE) | <input type="checkbox"/> Beginner |
| <input type="checkbox"/> Passives Mitglied | | |

X zutreffendes bitte ankreuzen

Antragsteller/in

Nachname _____ Vorname _____

Straße, Nr. _____ PLZ, Ort _____

geboren am _____ Beruf _____

Fon privat /geschäftlich _____ Fon mobil _____

E-Mail-Adresse _____

Handicap (wenn ja welches) Platzreife Anfänger



Haben Sie Verwandte, Bekannte oder Freunde im Club?

1.

2. **Nein**

Datum

Unterschrift

Für Minderjährige:

Ich/wir sind mit dem Eintritt meines/r Sohnes/Tochter in den Golfclub Dillenburg e.V. einverstanden und verpflichte/n mich/uns, die Aufnahmegebühr/en und den/die jeweiligen, von der Mitgliederversammlung festgesetzten Jahresbeitrag/träge sowie die Umlage/n zu zahlen.

Datum

Unterschrift/en der Erziehungsberechtigten