



Anmeldeformular

Es werden nur vollständig ausgefüllte Gesuche behandelt

- Einzelmitgliedschaft Mitgliedschaft mit Partner/in Kinder 5 - 12
 Zweitmitgliedschaft Zweitmitgliedschaft mit Partner/in Junior -16 Jahre
 Passivmitglied

Angaben zur Person:

Name _____ Vorname _____

Strasse _____ PLZ/Ort _____

Geburtsdatum _____

Telefon _____ Fax _____

Mobile _____ Email _____

Nur für Aufnahmegesuchsteller mit PR oder Anfänger: Platzreifebestätigung und Bestätigung eines anerkannten Regel- und Etikettenkurses beilegen.

Exact Handicap _____ Platzreife Anfänger/in

Ich spiele Golf seit _____

bin / war Mitglied des Golfclubs _____ seit _____

Swiss Golf Card-ID _____ Mein Heimclub _____

Ort/Datum _____ Unterschrift _____

Einsenden an:

**Golfclub Bürgenstock
Postfach 93
6362 Stansstad
info@golfclub-buergenstock.ch**