



GOLFCLUB SONNENALP-OBERALLGÄU e.V.

# AUFNAHMEANTRAG

Bitte ankreuzen:

- |   |                                   |                                     |   |
|---|-----------------------------------|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Einzelmitglied | <input type="checkbox"/> Ehepaar  | <input type="checkbox"/> Ehepartner | <input type="checkbox"/> Jugendmitglied |
| <input type="checkbox"/> 1 Jahr         | <input type="checkbox"/> 10 Jahre | <input type="checkbox"/> 15 Jahre   | <input type="checkbox"/> 20 Jahre       |

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Vollmitgliedschaft                      | <input type="checkbox"/> Gastmitgliedschaft            | <input type="checkbox"/> Schnuppermitgliedschaft               |
| <input type="checkbox"/> Firmenmitgliedschaft                    | <input type="checkbox"/> Berufseinsteiger              | <input type="checkbox"/> Schnuppermitgliedschaft GP Oberallgäu |
| <input type="checkbox"/> Einplatz Mitgliedschaft / GP Oberallgäu | <input type="checkbox"/> Schnuppermitgliedschaft Monat | <input type="checkbox"/> Zweitmitgliedschaft                   |
| <input type="checkbox"/> Kurzplatzmitgliedschaft                 | <input type="checkbox"/> Passivmitgliedschaft          |  |
| <input type="checkbox"/> Fördermitgliedschaft                    |  |  |

Antragssteller:

Partner:

Name:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		
PLZ /Wohnort:		
Strasse / Nr.:		
Telefon:		
Mobilnummer:		
Email:		
Beruf:		
Bisher Mitglied: Golfclub		
MG-Nr. - Service ID Clubausweis	/	/
Handicap:		
Handicapführung: (bei Zweitmitgliedschaft)		

Ich beantrage hiermit zu den mir bekannten Bedingungen die Aufnahme in den Golfclub Sonnenalp - Oberallgäu e.V.

Ort, Datum:

Unterschrift Antragssteller

Unterschrift Ehepartner

Bei Minderjährigen:  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Über Ihren Aufnahmeantrag wird der Vorstand innerhalb einer Frist von 4 Wochen entscheiden.  
Ihre Mitgliedschaft beginnt, sobald Sie eine schriftliche Aufnahmebestätigung des Vorstandes erhalten.

GOLFCLUB SONNENALP-OBERALLGÄU e.V.  
MUDERBOLZ 10 · D-87527 OFTERSCHWANG · TEL. +49 (0)8321 / 272-181 · FAX +49 (0)8321 / 272-183  
INFO@GOLFRESORT-SONNENALP.DE · WWW.GOLFRESORT-SONNENALP.DE

BANKVERBINDUNG: HYPO VEREINSBANK SONTHOFEN · BLZ 733 223 80 · KONTO 161 27 00  
BIC: HYVEDEMM570 · IBAN: DE 3573 3223 8000 0161 2700