



Golfclub Markgräflerland

Feuerbacher Str. 35  
D-79400 Kandern  
+49 7626 977 990  
info@gc-mk.com  
www.gc-mk.com

## ANTRAG auf Jugend- und Jung-Mitgliedschaft

Hiermit stelle ich den Antrag auf

**mit Jugendtraining**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Mitgliedschaft als Jugend-Mitglied (bis 12. Lebensjahr)  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| <input type="checkbox"/> Mitgliedschaft als Jugend-Mitglied (13. – 18. Lebensjahr)  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| <input type="checkbox"/> Mitgliedschaft als Jugend-Mitglied (19. - 21. Lebensjahr)  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| <input type="checkbox"/> Mitgliedschaft als Jung-Mitglied (22. – 31. Lebensjahr)<br>in Ausbildung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |   |

**Bitte 1 Passfoto per Mail (info@gc-mk.com) zukommen lassen.**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Name der Eltern: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Telefon Privat: \_\_\_\_\_ Geschäft: \_\_\_\_\_

Mobile: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Für die Mitgliedschaft hat mich empfohlen: \_\_\_\_\_

Ich bin bereits Mitglied in einem Golfclub:  Ja  Nein Handicap: \_\_\_\_\_

wenn ja, Name des Golfclubs: \_\_\_\_\_

Wählen Sie den Golfclub Markgräflerland als Heimatclub?  Ja  Nein

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Unterschrift der Eltern: \_\_\_\_\_

Bemerkungen Aufnahmekommission: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_