



ANTRAG

Hiermit stelle ich den Antrag auf

Platzreife-Mitgliedschaft

Probe-Mitgliedschaft

Name: _____ Vorname: _____

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: _____

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