

## Anmeldeformular

Titel, Vor- u. Nachname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Handicap:

### Ich stelle den Antrag auf folgende Mitgliedschaft (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Jahresmitgliedschaft	€ 1.099,--	<input type="checkbox"/>
Zweitmitgliedschaft bei aktiver Hauptmitgliedschaft in einem von uns anerkannten Partnerclub	€ 549,--	<input type="checkbox"/>
Wochentagsmitgliedschaft Mo.-Fr. (Freitag bis 12 Uhr Abschlagzeit) – ausgenommen Feiertage	€ 999,--	<input type="checkbox"/>
Studentenmitgliedschaft (bis 26 Jahre) mit gültigem Studentenausweis	€ 499,--	<input type="checkbox"/>
U21-Mitgliedschaft	€ 499,--	<input type="checkbox"/>
U18-Mitgliedschaft	€ 399,--	<input type="checkbox"/>
U14-Mitgliedschaft	gratis	<input type="checkbox"/>

**Dieses Formular ist mit gültiger Unterschrift per E-Mail an [office@gcgutrichardhof.at](mailto:office@gcgutrichardhof.at) oder per Post an den Golfclub Gut Richardhof zu senden.**

Ich erkläre mich bereit, den Mitgliedsbeitrag sowie die ÖGV/NÖGV Verbandsabgabe in der Höhe von 45,- Euro innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt der Vorschreibung zu bezahlen.

Mit dem unterzeichneten Mitgliedsantrag akzeptiere ich die Statuten des Golfclubs Gut Richardhof. Durch meine Unterschrift bestätige ich, die gültigen Allgemeinen Geschäftsbedingungen (Rückseite) gelesen zu haben. Dieser Antrag wird durch einseitige Annahme des Clubs wirksam. Bedingungen für die Mitgliedschaft und die Statuten können Sie auf der Homepage nachlesen bzw. in unserem Sekretariat anfordern.

Datum:

Unterschrift: