

## Beitrittserklärung

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

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

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

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

Telefon: \_\_\_\_\_

Ich bin  Golfer mit PE, abgelegt bei Pro: \_\_\_\_\_

Golfer mit TE, abgelegt bei Pro: \_\_\_\_\_

Mein Handicap: \_\_\_\_\_

Bei Clubwechsel:  
mein bisheriger Heimatclub: \_\_\_\_\_

Ich erkläre meinen Beitritt als:

- Vollmitglied
- Vollmitglied Partner
- Vollmitglied Jugendlicher (15 - 19 Jahre)
- Vollmitglied Student
- Vollmitglied Kind (bis 14 Jahre)
- Vollmitglied „light“

**Ich erkenne die Statuten des GC Murau-Kreischberg an und erkläre ich bereit, die jährliche Spielgebühr bis jeweils 30. April zu entrichten.**

**Die Beitrittserklärung wird durch einseitige Annahme des Clubs wirksam.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift