



GC WINDISCHGARSTEN  
PYHRN-PRIEL

GC Windischgarsten Pyhrn-Priel  
Edlbach 96  
4580 Windischgarsten

## BEITRITTSERKLÄRUNG 2012

Name:	Titel, akad. Grad:
Vorname:	Staatsbürgerschaft:
Strasse/Gasse:	Postleitzahl, Ort:
Telefon:	Fax:
Mobiltelefon:	Email Adresse:
Geburtsdatum:	Beruf/ beschäftigt bei:

Stammvorgabe („Handicap“ Bestätigung bitte in Kopie beilegen):

Mitgliedschaft in anderen Golfclubs:

Gewünschter Heimatclub (Stammvorgabenverwaltung, nur 1 Club möglich):

Ich habe vom GC Windischgarsten Pyhrn-Priel erfahren durch:

Gewünschte Kategorie:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="radio"/> Vollmitglied                      | <input type="radio"/> Aufbaumitgliedschaft                          |
| <input type="radio"/> Partnermitglied                   | <input type="radio"/> Kind / Jugend                                 |
| <input type="radio"/> Fernmitgliedschaft I. (ab 80 km)  | <input type="radio"/> Student / Lehrlinge                           |
| <input type="radio"/> Fernmitgliedschaft II. (ab 50 km) | <input type="radio"/> Schnuppermitgliedschaft -<br>Angebot 599,-- € |
| <input type="radio"/> Zweitmitgliedschaft               |   |

Den Beitrag überweise ich auf das Konto des GC Windischgarsten Pyhrn-Priel.  
Sparkasse Windischgarsten BLZ. 20315 Kto.-4200-006783

Ich akzeptiere mit meiner Unterschrift vollinhaltlich die Statuten des GC Windischgarsten Pyhrn-Priel.

Datum:

Unterschrift:

(bei Jugend der Erziehungsberechtigte)