

ANMELDUNG

Ich / wir interessieren uns für eine Spielberechtigung

Golf Sempach

Golf Kyburg

Golf Saint Apollinaire

A - Volle Spielberechtigung

B - Spielberechtigung 2. Hand

C - Benannter Spieler

Einsteigerpass

Jungmitgliedschaft

Junioren Mitgliedschaft

Name

Name Partner

Vorname

Vorname Partner

Strasse

PLZ Ort

Tel. Privat

Tel. Geschäft

Tel. Geschäft

Mobile

Mobile

E-Mail

E-Mail

Beruf

Beruf

Geburtsdatum

Geburtsdatum

Swiss Golf ID Nummer und PIN

Swiss Golf ID Nummer und PIN

Exact HCP

Exact HCP

Bemerkungen

Ort, Datum

Unterschrift