



Heinz Wolters Golfsportanlagen e.K.

ANTRAG

auf Erteilung einer Spielberechtigung im DREI THERMEN GOLF RESORT
und CHATÂTEAU DE HOMBURG

Mitgliedschaft ab:

- | | | | |
|--------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Vollmitglied (Einzel) | <input type="checkbox"/> | Jugendliche bis 18 Jahre |
| <input type="checkbox"/> | Ehefrau-/mann | <input type="checkbox"/> | Studenten/Azubis (bis 27 Jahre) |
| <input type="checkbox"/> | Herr | <input type="checkbox"/> | Frau |

1) Vorname _____ Name _____ Geb.-Datum _____

2) Vorname _____ Name _____ Geb.-Datum _____

Land _____ Straße _____ PLZ/Ort _____

Beruf zu 1) _____ Beruf zu 2) _____

Telefon zu 1) _____ Handy zu 1) _____ @-mail zu 1) _____

Telefon zu 2) _____ Handy zu 2) _____ @-mail zu 2) _____

Einzugsermächtigung: **NUR BEI KONTEN IN DEUTSCHLAND MÖGLICH !**

Hiermit ermächtige/n ich/wir die HEINZ WOLTERS GOLFSPORTANLAGE BAD BELLINGEN GMBH & CO. KG alle vereinbarten Entgelte im Zusammenhang mit meiner/unserer Nutzung der Golfsportanlage zu Lasten meines/unseres Bankkontos einzuziehen.

Kontoinhaber _____

Konto-Nr. _____ IBAN _____

Bezogene Bank _____

Unterschrift _____ Ort/Datum _____

Ich/wir haben die Anlage der Bestimmungen zur Spielberechtigung gelesen und erkenne/n mit Unterzeichnung die Bestimmungen als verbindlich an.

ANTRAG auf Mitgliedschaft im DREI THERMEN GOLFRESORT BAD BELLINGEN

Unterschrift _____ Ort/Datum _____



FRAGEN ZUR SPIELSTÄRKE

		JA		NEIN	
		Herr	Frau	Herr	Frau
Sind Sie „absoluter Anfänger“?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie bereits Golfunterricht bekommen?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie bereits Platzreife?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wo haben Sie Ihre Platzreife erhalten?	Ort <input type="text"/>	Club <input type="text"/>			
Haben Sie ein Handicap?	Handicap: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind Sie bereits Mitglied in einem anderen Golfclub?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Golfclub: <input type="text"/>					

Bei Aufnahme von Minderjährigen.

Als Vertretungsberechtigte/r von

genehmigen wir die zwischen meinem/r Sohn/Tochter und der Heinz Wolters Sportanlagen e.K. geschlossenen vorstehenden Vereinbarungen und verpflichten uns, für alle im Zusammenhang mit der Spielberechtigung der DTGR stehenden Verpflichtungen meines/r Sohnes/Tochter gesamtschuldnerisch aufzukommen.

Unterschrift (Vater / Mutter)

Ort / Datum

Das Informationsblatt zur Verarbeitung personenbezogener Daten im „Drei Thermen Golfresort“ wurde mir ausgehändigt.

Unterschrift

Ort / Datum