

## ANMELDUNG

Ich / wir interessieren uns für eine Spielberechtigung

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Golf Sempach                | <input type="checkbox"/> Golf Kyburg                              | <input type="checkbox"/> Golf Saint Apollinaire  |
| <input type="checkbox"/> A - Volle Spielberechtigung | <input type="checkbox"/> B - Volle Spielberechtigung zweiter Hand | <input type="checkbox"/> C - Benannter Spieler   |
| <input type="checkbox"/> Einsteiger Pass             | <input type="checkbox"/> Jungmitgliedschaft                       | <input type="checkbox"/> Junioren Mitgliedschaft |

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Name Partner

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Vorname Partner

\_\_\_\_\_  
Strasse

\_\_\_\_\_  
PLZ Ort

\_\_\_\_\_  
Tel. Privat

\_\_\_\_\_  
Tel. Geschäft

\_\_\_\_\_  
Mobile

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

\_\_\_\_\_  
Beruf

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Exact HCP

\_\_\_\_\_  
Tel. Geschäft

\_\_\_\_\_  
Mobile

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

\_\_\_\_\_  
Beruf

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Exact HCP

\_\_\_\_\_  
Bemerkungen

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift