



Aufnahmeantrag

**Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied
im GOMARCLUB / (Golfclub Marbella)**

Name, Vorname

(Ehefrau)

Beruf

Beruf

Geburtsdatum/Geburtsort

Geburtsdatum/Geburtsort

Privatanschrift:

Geschäftsanschrift:

PLZ/Ort

PLZ/Ort

Strasse

Strasse

Telefon

Telefon

eMail

eMail

Ich habe Platzreife: 0 ja 0 nein mein Handicap: _____

Ich verfüge über eine gültige Haftpflichtversicherung. Zahlungen erfolgen erst nach Rechnungsstellung durch GOMAR Consulting Marbella S.L.

(Bitte keine Zahlungen vor Rechnungserhalt vornehmen)

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift; bei Jugendlichen,
die/des Erziehungsberechtigte/n)

(vermittelt durch: _____)

www.GolfclubMarbella.com

inf@GolfclubMarbella.com