Golfclub

Vinschgau

Golfclub Vinschgau

Marktweg 8

I – 39026 Prad - Lichtenberg

Tel. 349/8626550

**An den Vorstand des Golfclub Vinschgau**

**ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT**

Der/Die Unterfertigte…………………………………………………………...............................................

geboren in………………………………………………………… am……………………………...............

Staatsbürgerschaft………………………………….. Steuernummer…………….........................................

wohnhaft in ………………………………………………..………. Postleitzahl…………………………...

Straße…………………………………………………………………...……….… Nr. ……………………

Handy………..……………………..………………………. E-Mail………..……………………................

Ersucht um Aufnahme in den Golfclub Vinschgau als Jahresmitglied:

□ Erwachsener □ Student □ Jugendlicher bis 17 Jahre □ Kinder bis 10 Jahre

□ Förderndes Mitglied

Der Unterfertigte nimmt zur Kenntnis, dass die jährliche Aufnahmegebühr für die betreffende Mitgliedschaft

€……………………………. (…………………………………….……………………..)

beträgt und nach Bestätigung der erfolgten Aufnahme einbezahlt werden muss.

**Bankverbindung:** **Raiffeisenkasse Prad am Stilfserjoch**

IBAN: IT94 T0818 3587 2000 0300 234 915

SWIFT-BIC: RZSBIT21027

**Sparkasse Prad am Stilfserjoch**

IBAN: IT64 D060 4558 7200 0000 0600 000

SWIFT-BIC: CRBZIT2B030

Der Antragsteller gibt die Zustimmung (Gesetz 675/96) zur Archivierung, Verarbeitung und Verwendung der persönlichen Daten, soweit diese Daten für die Organisation und Verwaltung für den Golfclub Vinschgau notwendig ist.

Ich erkläre, Mitglied folgender Golfclubs zu sein: ………………………………………………………….

Ich wünsche, die Korrespondenz über folgende Adresse zugeschickt zu bekommen:

……………………………………………………………………………………………….

Ich verpflichte mich im Falle der Aufnahme, die Statuten des Golfclub Vinschgau, die Clubordnungen, sowie die Vorschriften des Italienischen Golfverbandes und alle damit zusammenhängenden Verpflichtungen einzuhalten.

Datum:………………………………. Unterschrift des Antragstellers:……………………………….

