



Aufnahmegesuch Mitgliedschaft ENGADINE GOLF CLUB

Ich beantrage die **Mitgliedschaft**:

<input type="checkbox"/>	Engadine Golf Club	Eintrittsgebühr (einmalig)	CHF 200.00
	(inkl. ASG-Karte)	Clubbeitrag pro Jahr	CHF 100.00
		Clubbeitrag Junioren pro Jahr	CHF 50.00

Name	Vorname
Beruf	Geburtsdatum
Strasse	Wohnort
Telefon P	Telefon G
Mobile	Email
Wohnsitz im Engadin	Telefon
Strasse	Ort

Sind Sie bereits Mitglied in einem Golfclub und besitzen ein Handicap?

Club / ASG (Heimclub)	HCP / PR
-----------------------	----------

ID-Nr (ASG-Karte)

Bitte Bestätigung über das HCP bzw. Erlangen der PR beilegen.

Gesuch für Spielberechtigung ENGADIN GOLF St. Moritz AG

Gewünschte Spielberechtigung (bitte entsprechenden Buchstaben einkreisen)

- | | |
|--|---|
| A Vollmitglieder | B Jahresmitglieder / Mitglieder ohne Aktien |
| J Junioren (bis 21 Jahre) /
Intermediate (22 – 26 Jahre) | BM Jahresmitglieder MID WEEK /
Mitglieder ohne Aktien |

Ich kenne die finanziellen Leistungen, welche mit einer Aufnahme im **ENGADINE GOLF CLUB** (EGC) und mit einer Spielberechtigung auf den Anlagen der **GOLF ENGADIN St. Moritz AG** (GEST) verbunden sind und erkläre mich mit den Aufnahmebedingungen und dem Gebührenreglement einverstanden.

Weiter erkläre ich von der Datenschutzerklärung des EGC / GEST (publiziert auf der Homepage der GEST) Kenntnis genommen zu haben und erkläre mich mit der entsprechenden Verwendung meiner Daten einverstanden.

Datum	Unterschrift
-------	--------------
