



## Aufnahmeantrag

an den  
**BURGDORFER GOLFCLUB e.V.**

Waldstr. 27, 31303 Burgdorf-Ehlershausen, Tel. 05085 / 7628, Fax 05085 / 66 17

**Hierdurch bitte ich um Aufnahme in den Burgdorfer Golfclub**

(Die Bestimmungen der Satzung habe ich zur Kenntnis genommen)

als \_\_\_\_\_ (Mitgliedsart)

Name und Vorname \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_ gegenwärtige Tätigkeit \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Telefon privat \_\_\_\_\_ geschäftlich \_\_\_\_\_

Telefax privat \_\_\_\_\_ geschäftlich \_\_\_\_\_

eMail \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

## Einzugsermächtigung

Name der Bank: \_\_\_\_\_ Kto. Inhaber: \_\_\_\_\_

Kto. Nr. / IBAN \_\_\_\_\_ BLZ/BIC \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_