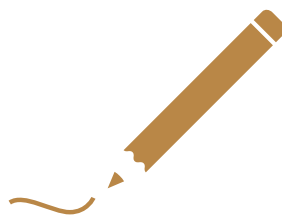




Anmeldung für ein Schnupperjahr im OSGC

Ich interessiere mich für eine Mitgliedschaft

- Aktiv A (Einzelmitglied)
- Aktiv A (Ehepaar)
- Temporäre Mitgliedschaft
- Aktiv B



Angaben zur Person

Name, Vorname: _____	Strasse: _____
PLZ/Wohnort: _____	Geburtsdatum: _____
Tel. Privat: _____	Tel. Geschäft: _____
Mobile: _____	Beruf: _____
E-Mail: _____	

Foto
(Bitte ein
elektronisches
Foto mitschicken)

Ehepartner

Name, Vorname: _____	Geburtsdatum: _____
Tel. Geschäft: _____	Mobile: _____
E-Mail: _____	

Foto
(Bitte ein
elektronisches
Foto mitschicken)

Kinder (nur ausfüllen, wenn auch die Kinder ein Schnupperjahr absolvieren möchten)

Vorname: _____	Geburtsdatum: _____
Vorname: _____	Geburtsdatum: _____

Sind Sie Mitglied in einem anderen Golfclub? Wenn ja, in welchem? _____

Bemerkungen: _____

Bitte legen Sie diesem Gesuch einen kurzen Lebenslauf bei.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte senden dieses Formular an:

Ostschweizerischer Golf Club
Herr Daniel Schweizer, Geschäftsführer
Postfach
Golfstrasse 106
9246 Niederbüren
info@osgc.ch

