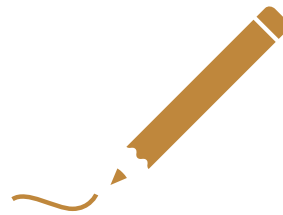




# Anmeldung für ein Schnupperjahr im OSGC

## Ich interessiere mich für eine Mitgliedschaft

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



## 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: _____

## Wer soll Ihr Handicap führen?

- OSGC
- Golfclub \_\_\_\_\_

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

