

Golf – Trainingszentrum Salzkammergut

ZVT-Zahl: 341659792

5351 Bad Ischl, Golfstrasse 40

Tel.: +43 6132 26476, mail: golfschule@golfzentrum.at

[www.golfzentrum.at](http://www.golfzentrum.at)

Aufnahmeantrag/Beitrittserklärung

Gemäß § 5 der Statuten des Golf – Trainingszentrum Salzkammergut,

und der Beitragsordnung 2015, ersuche ich um eine Mitgliedskarte für

Trainingspaket

Benützung der gesamten Trainingsanlage ( 11 Monate des Jahres )

des Golf -Trainingszentrum Salzkammergut, Bälle unbegrenzt.

Golfsimulator ist nicht enthalten.

 Keine Stimmberechtigung in der Generalversammlung

 Jahresgebühr € 250,00

Name/Vorname 

Geburtsdatum/Ort 

Straße 

PLZ, Ort 

Telefon  E-Mail 

Stammvorgabe  Heimatclub 

Ich bin bei Bezahlung des jeweils für mich gültigen Jahresbeitrag der Golfsaison 2014/2015 berechtigt, das Trainingszentrum entsprechend der Haus- und Beitragsordnung, zu benutzen. Gleichzeitig nehme ich zur Kenntnis, dass meine Daten EDV-gestützt verarbeitet werden.

Ort/Datum  Unterschrift …………………………………………….