



AUFNAHME-ANTRAG

Schulgolf im DGC

Hiermit möchte ich Mitglied im Schulgolf-Projekt im Düsseldorfer Golf Club werden.

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ Ort: _____

Tel/Fax: _____

Handynummer: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

Diese Mitgliedschaft muss schriftlich gekündigt werden.

Datum

Wir, die Eltern, bestätigen, dass mein Kind **nicht** Mitglied eines anderen Golfclubs (ausgenommen ist der Düsseldorfer Golf Club) ist.

Unterschrift

Unterschrift der Eltern