

VEREINBARUNG

zwischen

Golfclub Bad Wörishofen

Schlingener Str. 27, 87668 Rieden
Telefon: 08346/777 – Fax: 08346/1616
www.gc-bw.de golfclub@bad-woerishofen.de

vertreten durch Herrn Peter Leinsle
Präsident

und

Herrn/Frau _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon-Nummer: _____

1. Herr/Frau _____ erwirbt gegen Zahlung von **1500.—Euro** und den Verbandsbeitrag von € 30.— eine Jahresspielberechtigung für das Jahr 2012.

Die Spielberechtigung ist mit Zahlung des o.g. Betrages an den Golfclub wirksam.

2. Herr/Frau _____ hat das Recht an Turnieren und am allgemeinen Clubleben teilzunehmen. Sie erhalten einen Mitgliedsausweis des Deutschen Golfverbandes (DGV) für das Jahr 2012.

3. Die Spielberechtigung endet am 31.12.2012. Herr/Frau _____ hat kein weiteres Recht gegenüber dem Golfclub Bad Wörishofen.

Sollte im Jahr 2013 Herr/Frau _____ als ordentliches Mitglied in den Golfclub Bad Wörishofen eintreten, erhalten Sie auf die Aufnahmegebühr von 1530.-- € eine Ermäßigung von 500.-- €.

Rieden, den _____

Golfclub Bad Wörishofen
Peter Leinsle, Präsident

Herrn/Frau