

Golf-Trainingszentrum Salzkammergut  
ZVR-Zahl 341659792  
4820 Bad Ischl, Golfstraße 40



Telefon +43 6132 26 4 76  
golfschule@franzlaimer.com  
laimer4golf.com

## AUFNAHMEANTRAG / BEITRITTSERKLÄRUNG

Gemäß § 5 der Statuten des Golf – Trainingszentrum Salzkammergut,  
und der Beitragsordnung 2015, ersuche ich um Aufnahme als

### FIRMENMITGLIED

BAUSTEIN  
einmalig

á € 1.000,00

**JAHRESGEBÜHR**

**€ 1.000,00**

+ 10 Gutscheine für je 3 Stunden Golf-Power-Training

Firmenname \*

Ansprechpartner \*

Straße \*

PLZ / Ort \*

Telefon \*

E-mail \*

HCP

Heimatclub

Ich bin nach Bezahlung des Jahresbeitrages 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