



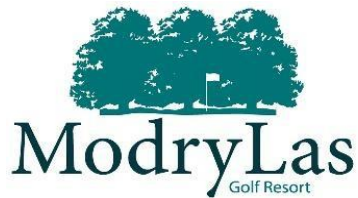
MITGLIEDSCHAFTSERKLÄRUNG FAMILIE MODRY LAS GOLF CLUB 2024

Abgabetermin:/...../.....

Nachname.....Vorname.....
Geburtsdatum.....Handicap.....
Wohnadresse.....
Wohnort.....
PLZ.....Land.....
Tel Nr.....E-mail Adresse.....

Ehepartner/ Ehepartnerin

Nachname.....Vorname.....
Geburtsdatum.....Handicap.....
Wohnadresse.....
Wohnort.....
PLZ.....Land.....
Tel Nr.....E-mail Adresse.....



Kind (0-18 Jahre.)

Nachname.....Vorname.....

Geburtsdatum.....Handicap.....

Kind (0-18 Jahre)

Nachname.....Vorname.....

Geburtsdatum.....Handicap.....

Mitgliedschaftskategorien:

Bitte entnehmen Sie die Einzelheiten den Preisen und Bedingungen

- **FAMILIE** _____

Zahlungsangaben:

Bank / Überweisung Club-

Empfang / Bargeld Club-

Empfang / _____

Bezahlter Betrag:

Bezahlt am:

Angaben zur Überweisung:

Modry Las S.A.
Gospodarczy Bank Spółdzielczy w Choszcznie
IBAN PL 66 8359 0005 0039 6666 2004 0001
SWIFT / BIC GBWCPLPP

Zusätzliche Bedingungen:

Die jährliche Gebühr wird jedes Jahr vom Verwaltungsrat der Modry Las SA festgelegt. Modry Las SA behält sich das Recht vor, die Bedingungen der Clubmitgliedschaft jederzeit und ohne Vorankündigung zu ändern.

Ich bin einverstanden, die Informationen über alle Veranstaltungen von Modry Las per E-Mail, telefonisch oder schriftlich zu erhalten.

Hiermit erkläre ich, dass ich die obigen Bedingungen und die Bestimmungen des Modry Las Golf Club gelesen habe und akzeptiere

.....
Modry Las SA Unterschrift

.....
Unterschrift des Mitglieds