

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name*:	Vorname*:
Geburtsdatum*:	E-Mail*:
Adresse*:	PLZ/Ort*:
Tel.:	Hcp:

*...Pflichtfelder

Hiermit beantrage ich meinen Beitritt zum Golfclub MSF – DRIVING EXPERIENCE zur aktuell gültigen Jahresmitgliedsgebühr 2019 i.d.H.v. € 150,- als: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- ☐ **Magna MitarbeiterIn:** (Abt./Kst.)
- ☐ **Partner von Magna MA:** (Name MA)
(EhegattIn oder LebensgefährtIn)
- ☐ **ehemaliger Magna MA:** (Abt./Bereich)
- ☐ **Kind von Magna MA:** (Name MA)
(Jahresgebühr entfällt bei Kindern unter 14 Jahren)
- ☐ **“Friend” von Magna MA:** (Name MA)

*Zusätzlich habe ich unverbindliches Interesse an einer **durch den GC MSF – DRIVING EXPERIENCE gestützten Hauptmitgliedschaft** bei unserem Kooperationspartner Murhof-Gruppe.*

- ☐ **GC 2000:** Spielrechte gemäß www.gc2000.at
- ☐ **Puntigam SMALL:** Spielrechte auf den Golfanlagen Graz-Puntigam, Graz-Andritz, Bad Gleichenberg und Schloss Feistritz
- ☐ **Puntigam LARGE:** Spielrechte auf den Golfanlagen Graz-Puntigam, Graz-Andritz, Bad Gleichenberg und Schloss Feistritz; zusätzliches Spielrecht wahlweise auf einer der folgenden Golfanlagen: Maria Lankowitz, Almenland oder Bad Waltersdorf
- ☐ **MSF Sport:** volles Spielrecht (Mo-So) auf den Golfanlagen Thermengolf Fürstenfeld-Loipersdorf, Almenland, Graz-Andritz und Graz-Puntigam

Details siehe: www.gc-msf.at/vorteile/bonus/

Mit meiner Unterschrift anerkenne ich die Statuten sowie die Geschäftsordnung des GC MSF – DRIVING EXPERIENCE. Gleichzeitig stimme ich zu, dass alle in dieser Beitrittserklärung angegebenen persönlichen Daten bzw. die Daten meines angemeldeten Kindes zum Zweck der elektronischen Zusendung von Rechnungen und Informationen betreffend des GC MSF – DRIVING EXPERIENCE gespeichert werden. Diese Einwilligung kann jederzeit unter unten angeführter Anschrift widerrufen werden.

Die Bezahlung der erstmaligen Jahresgebühr hat spätestens 14 Tage ab Rechnungserhalt zu erfolgen, im Falle eines Minderjährigen übernimmt der unterfertigte Erziehungsberechtigte die Zahlungsverpflichtungen.

Ort/Datum:.....

Unterschrift:.....

Vermerk Golfclub:

Beitrittserklärung bitte per Post an den GC MSF - DRIVING EXPERIENCE, Lambergweg 6, 8041 Graz oder per Mail an play@gc-msf.at übermitteln.