



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Polo Club Gut Basthorst e.V.:

Name, Vorname

Anschrift

Beruf

Telefon

Fax

E-Mail

Homepage

Geburtsdatum

Falls aktive/r Polospieler/in: Handicap (bitte ankreuzen):

-2  -1  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

Mit der elektronischen Speicherung meiner Daten ausschließlich zu Vereinszwecken und Weitergabe an die anderen Vereinsmitglieder und Sponsoren bin ich einverstanden. Die Vereinssatzung ist mir bereits bekannt. Der Mitgliedsbeitrag beträgt €150,- im Jahr.

Ort, Datum

Unterschrift  
(bei Minderjährigen des ges. Vertreters)

Meine Aufnahme wird vom folgenden Clubmitglied unterstützt:

Name

Unterschrift