



# Gesuch um Spielrecht und Aufnahme

Hiermit beantrage ich das Spielrecht sowie die Aufnahme in den Golf Club Heidiland als

- Aktivmitglied (Montag bis Sonntag)
- Jung-Mitgliedschaft (bis 35 Jahre)
- Zweitmitglied, Heimatclub \_\_\_\_\_
- Jahres-Mitgliedschaft
- Golfeinsteiger-Mitgliedschaft (Laufzeit 3 Jahre)
- 10 Jahres-Mitgliedschaft (Laufzeit 10 Jahre)
- Raten-Mitgliedschaft
- Midweek Mitglied (Montag bis Freitag, exklusive Feiertage)
- Firmen Mitglied (zwei Spielrechte)
- Studenten-Mitgliedschaft bis 25 Jahre\*

\*Sind Ihre Eltern bereits Mitglied im Golf Club Heidiland?

- Ja  Nein

## Persönliche Angaben

<b>Vorname</b>		<b>Tel P</b>	
<b>Name</b>		<b>Tel G</b>	
<b>Adresse</b>		<b>Mobile</b>	
<b>PLZ/Ort</b>		<b>E-Mail</b>	
<b>Geburtsdatum</b>		<b>Handicap</b>	
<b>Beruf</b>		<b>Club</b>	

Haben Sie eine Partnerin/einen Partner, die/der bereits im Golf Club Heidiland ist?

- Ja, Name \_\_\_\_\_
- Nein



Wie sind Sie auf den Golf Club Heidiland aufmerksam geworden?

- Webseite
- Google
- Werbung
- Persönliche Empfehlung
- Weitere: \_\_\_\_\_

**Weitere Fragen (nicht Zutreffendes streichen)**

Haben Sie einen Antrag zur Aufnahme an einen anderen Golf Club gestellt? **Ja / Nein**  
wenn ja, an welchen: .....

Sind Sie schon einmal von einem anderen Golfclub abgelehnt worden? **Ja / Nein**  
wenn ja, Grundangabe: .....

Sind Sie schon einmal von einem Golf Club ausgeschlossen worden? **Ja / Nein**

**Allgemeines**

- Mit der Abgabe des Aufnahmegesuchs haben Sie noch keinen automatischen Anspruch auf eine Mitgliedschaft.
- Der/die Gesuchsteller/in ermächtigt die Betreiberin Referenzen einzuholen und/oder bestätigen zu lassen.
- Der/die Gesuchsteller/in bestätigt, den Abonnementsvertrag des Grand Resorts Bad Ragaz, die Preise sowie die Statuten des Golf Clubs Heidiland gelesen zu haben und erklärt sich damit einverstanden.
- Der/die Gesuchsteller/in bestätigt ausdrücklich, dass weder der Golf Club Heidiland noch das Grand Resort Bad Ragaz zur Angabe von Gründen bei einer eventuellen Ablehnung des Gesuches verpflichtet sind.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Gesuchsteller/in

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an:

**Per Post**  
Golf Club Heidiland  
Maienfelderstrasse 50  
CH-7310 Bad Ragaz

**E-Mail**  
[gcheidiland@resortragaz.ch](mailto:gcheidiland@resortragaz.ch)