



## AUFNAHMEANTRAG

Für MyGolf Trendy (Aktivmitglied).

**Bitte ein Antrag pro Person ausfüllen und Foto beilegen.**

Name:	Vorname:
Strasse:	PLZ/Ort:
Geburtsdatum:	Zivilstand:
Beruf:	
Tel. Privat:	Tel. Geschäft:
E-Mail:	Mobile:
Mitglied in anderen Golfclubs:	
Handicap/Platzreife*:	

\* Kopie des Handicap- oder PR-Ausweises beilegen. Es werden nur PR-Bestätigungen von einem Swiss PGA Pro, von ASG-Clubs oder einem ASG Schiedsrichter anerkannt. Andere bedürfen einer Überprüfung.

Das Mitglied hat die Spielberechtigung zur Benützung der Einrichtungen und Anlagen Golf Emmental, soweit diese allgemein zugänglich und verfügbar sind. Das Mitglied erhält die ASG-Karte des Golfclub Emmental. Über die Aufnahme entscheiden die Golf Emmental AG und der Golfclub Emmental. Die Erteilung der Spielberechtigung bedingt die Bezahlung einer Einkaufssumme. Die Mitgliedschaft ist persönlich und nicht übertragbar. Sie erlischt mit dem Tod des Spielberechtigten. Die Mitgliedschaft kann jederzeit bis am 1. Dezember auf Ende des laufenden Jahres gekündigt werden. Eine Kündigung hat schriftlich an das Mitglied respektive die Golf Emmental AG zu erfolgen. Ein Anspruch auf Rückerstattung der Einkaufssumme besteht nicht. Das Mitglied entrichtet jährlich bis zum 31. Januar den Jahreskostenanteil gemäss der jeweils aktuellen Preisliste. Es verpflichtet sich, während seiner Mitgliedschaft eine Haftpflichtversicherung (Mindestdeckung CHF 2 Mio. pro Schadenfall) aufrecht zu erhalten. Die Golf Emmental AG kann die Spielmöglichkeiten jederzeit einschränken (z.B. zufolge Turniere, Witterung, Sicherheit, Bau- und Unterhaltsarbeiten). Eine Rückerstattung bzw. Reduktion der jährlichen Gebühren ist ausgeschlossen. Das Mitglied kann gemäss den Statuten des Golfclub Emmental ausgeschlossen werden. Entsteht dem Golf Emmental durch den Ausschluss ein Schaden, so hat das Mitglied diesen vollständig zu ersetzen. Gerichtsstand ist Oberburg.

Ich erkläre mich einverstanden, die Statuten des Golfclub Emmental sowie die Reglemente und Weisungen einzuhalten. Ich anerkenne die Bestimmungen betreffend die Mitgliedschaft sowie meine Zahlungsverpflichtungen.

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

Unterschrift(en): \_\_\_\_\_

evtl. zusätzlich Inhaber der elterlichen Gewalt