

MadXCup-Mitgliedschaft  
Anmeldeformular

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Nickname: \_\_\_\_\_

Heimatclub: \_\_\_\_\_ Hcp: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Als teilnahmeberechtigter Amateur, der Mitglied eines dem DGV angeschlossenen bzw. international anerkannten Vereins ist und eine Höchststammvorgabe von -22,0 oder besser nachweisen kann, melde ich mich hiermit verbindlich für eine MadXCup-Mitgliedschaft für das Jahr 2017 an.

Die Kosten in Höhe von 40,00 € entrichte ich umgehend im Sekretariat des teilnehmenden Golfclubs.

Ihre persönlichen Daten werden für die MadXCup-Mitgliedschaft benötigt und mithilfe des Anmeldeformulars gesammelt. Diese Daten werden ausschließlich für interne Verwaltungszwecke gesammelt.

Ich erkläre mich dazu bereit, die Verwendung meines Vor- und Zunamen für etwaige Presstexte, im Falle einer namentlichen Nennung aufgrund von sportlichen Erfolgen, zu genehmigen.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die offiziellen Wettspielbedingungen des MadXCup an.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift