



Kooperations-Antrag

Bitte per Fax vollständig in Druckbuchstaben ausgefüllt an: 089 / 99 01 76 34

ICH/WIR BEANTRAGE(N) DIE MITGLIEDSCHAFT IN DER **GMVD MARKETING GMBH.**

- POOL-PARTNER (Jahresgebühr 1.000 €*)
 KOOPERATIONS-PARTNER (Jahresgebühr 2.500 €*)
 PREMIUM-PARTNER (Jahresgebühr 5.000 €*)
* zzgl. 19% MwSt.

In allen Beiträgen ist zweimonatlich die Lieferung der Fachzeitschrift **Golfmanager** enthalten.

Begründung für Beitritt: _____

Ich wurde auf den GMVD aufmerksam durch: _____

Funktion:

Clubsekretär/in Golf-Manager/in Geschäftsführer/in

Sonstiges: _____

Anschrift privat:

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Tel: _____ Fax: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____ Geb.-Datum: _____

Anschrift dienstlich:

Golfclub/Betreibergesellschaft/Firma: _____

Name, Vorname 1: _____

Name, Vorname 2: _____

Name, Vorname 3: _____

Straße: _____

PLZ/Ort/Bundesl.: _____

Tel: _____ Fax: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____ Homepage: _____

Der Schriftverkehr soll über Privatanschrift oder Firmenanschrift erfolgen.

Die fälligen Jahresgebühren werden per Lastschrift von meinem/unserem Konto abgebucht.

Erklärung: Von den AGBs* habe ich Kenntnis genommen. (* in Vorbereitung)

Kontoinhaber: _____ Bank: _____

Kontonummer: _____ BLZ: _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____