

1 Formular pro Person

In Druckschrift ausfüllen und per Post oder an das ASGI-Sekretariat senden

ASGI – Chemin du Closalet 18, 1023 Crissier oder per E-Mail **info@asgi.ch**

☐ Frau ☐ Herr

Name:		Vorname:	
Adresse:			
PLZ:		Ort:	
Tel. Privat:		Beruf:	
Mobile:		Tel. Büro:	
E-Mail*:			Geburtsdatum:
PR** oder Exact Handicap**:		Club / Verband / Vereinigung:	

Wenn ohne HCP, haben Sie die Platzreife von einem Swiss PGA Pro attestieren lassen? ☐ Ja ☐ Nein

* Sie akzeptieren hiermit den Erhalt des ASGI-Newsletters.

** Bitte Kopie des Platzreife- (PR) oder Handicap (HCP)-Ausweises beilegen.

Es werden nur PR-Bestätigungen von einem Swiss PGA Pro, von Swiss Golf Clubs oder von einem Swiss Golf Schiedsrichter anerkannt.

Für unsere Statistik bitten wir Sie, uns folgende Fragen zu beantworten:

Nehmen Sie Golfunterricht? ☐ Ja ☐ Nein Wenn ja, wo: _____

Seit welchem Jahr spielen Sie Golf? _____

Waren Sie früher Mitglied eines Swiss Golf Clubs? ☐ Ja ☐ Nein Wenn ja: Name des Clubs: _____

von (Jahr) _____ bis (Jahr) _____

Mitgliedschaft: ☐ Vollmitglied ☐ Temporäres Mitglied ☐ Junior

JAHRESBEITRÄGE 2025 DER ASGI (01. 01. 2025 bis 31. 12. 2025)

Ich unterschreibe für folgenden Jahresbeitrag: (Bitte Kategorie ankreuzen)

Individuel	☐ Erwachsene CHF 380.–	☐ Kind (6-18 Jahre*) CHF 0.– ³	☐ Student ² (-25 Jahre*) CHF 150.–
	☐ Erwachsene CHF 360.–	☐ Kind (6-18 Jahre*) CHF 0.– ³	
Familie ¹	Name des Partners oder Verwandten: _____		

* Das Alter am 1. Januar ist ausschlaggebend.

¹ Als Familie wird zusammengefasst: Paare, welche unter dem gleichen Dach leben, Eltern mit Kindern (Paare oder Alleinerziehende).

² Studierende werden aufgefordert, eine Kopie des gültigen Studentenausweises beizulegen.

³ Die ASGI-Mitgliedschaft für Kinder und Jugendliche ist kostenlos, bis 18 Jahre.

Die Mitglieder erhalten das Golfmagazin «Open Golf» kostenlos zugestellt.

Falls Sie diese Informationszeitschrift nicht erhalten möchten, wenden Sie sich bitte an das Sekretariat.

Über die Aufnahme in die ASGI entscheidet der Vorstand.

Jedes ASGI-Mitglied verpflichtet sich, das ASGI-Reglement und die ASGI-Statuten einzuhalten.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Durch ASGI aus- zufüllen
Datum: _____
Liste: _____