

Anmeldung für das Jugendtraining 2025

Name, Vorname		
Geburtstag und Jahrgang		
Straße		
PLZ Ort		
Telefon Mobil		
eMail		
Liegt das Notfallinformationsblatt vor?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Wichtig: Wenn nicht, bitte ausfüllen. -Siehe Rückseite.	
Bereits in Uhlenhorst Mitglied? (Für Mitglieder ist das Jugendtraining inkludiert.)	<input type="checkbox"/> ja, seit _____	<input type="checkbox"/> nein
Aktuelles HCP oder Kinder-golfabzeichen:		
Für Nicht-Mitglieder	SEPERATER Antrag ausfüllen (im Büro erhältlich)	
	Es können nur Kinder am Jugendtraining teilnehmen, die eine Mitgliedschaft in unserem Club abschließen	
	In der Mitgliedschaft ist dann das Jugendtraining inklusive. Schon ab 180,-€ im Jahr	

Minderjährige Antragsteller müssen die Zustimmung ihres gesetzlichen Vertreters nachweisen.

Ort, Datum

Unterschrift

Jugendgolffwoche 2025: 01.09.-04.09.2025

Mitgliedschaft bis 18 Jahre:

DGV-Ausweis und Handicapführung, Spielrecht auf unserem 27 Löcher-Meisterschaftsplatz und unserem Kurzplatz, kostenlose Teilnahme am Jugendtraining und vergünstigte Teilnahme an der Jugendgolffwoche

Bis 12 Jahre: 180,00€ / Jahr

13 bis 18 Jahre: 350,00€ / Jahr

Anmeldung für das Jugendtraining 2025

Kontaktinformationen und medizinische Informationen bei einem Notfall

Name des Kindes		Geburtsdatum	M W Geschlecht
Name der Eltern/Aufsichtsperson		Name der Eltern/Aufsichtsperson	
eMail		eMail	
Telefon (privat)	Telefon (geschäftlich)	Telefon (privat)	Telefon (geschäftlich)
Adresse		Adresse	
PLZ Ort		PLZ Ort	

Weitere Kontakte für den Notfall

Hauptkontakt für den Notfall		Weiterer Kontakt für den Notfall	
Telefon (privat)	Telefon (geschäftlich)	Telefon (privat)	Telefon (geschäftlich)
Adresse		Adresse	
PLZ Ort		PLZ Ort	

Medizinische Informationen

Bevorzugtes Krankenhaus	
Name des Hausarztes	Telefonnummer
Krankenversicherung	Allergien / Besondere Hinweise

Ich gestatte hiermit für meinen Sohn/meine Tochter alle ärztlichen Behandlungen und Eingriffe, Röntgenaufnahmen, Laboruntersuchungen, Narkosen und andere medizinische Maßnahmen, die vom behandelnden Arzt und/oder Notarzt durchgeführt oder angeordnet werden und verzichte auf mein Widerspruchsrecht. Diese Verzichtserklärung gilt nur, wenn im Notfall kein Elternteil und keine Aufsichtsperson erreicht werden kann.

Unterschrift der Eltern/Aufsichtsperson	Datum
---	-------

Ich gestatte, dass mein Sohn/meine Tochter an Golfausflügen teilnimmt. Ich entbinde die Golf- & LandClub Gut Uhlenhorst gGmbH und Einzelpersonen der Haftung, wenn es bei Aktivitäten mit der Golf- & LandClub Gut Uhlenhorst gGmbH zu Unfällen kommt, sofern die üblichen Sicherheitsmaßnahmen getroffen wurden.

Unterschrift der Eltern/Aufsichtsperson	Datum
---	-------

Anmeldung für das Jugendtraining 2025

Datenschutzgrundverordnung

Ich bin damit einverstanden, dass der **Golf- & LandClub Gut Uhlenhorst** die unten angegebene eMail-Adresse für die Zusendung von Informationen zu Kurs- und Spielangeboten des Golf- & LandClub Gut Uhlenhorst nutzt. Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass mein Kind auf Fotos im Zuge des Trainings abgebildet werden darf. Im Falle des gemeinsamen Sorgerechts bestätige ich zudem, dass auch der jeweils andere Erziehungsberechtigte hiermit einverstanden ist.

Ich kann diese Erklärung jederzeit gegenüber dem Golf- & LandClub Gut Uhlenhorst,

Anschrift: Mühlenstraße 37, 24229 Dänischenhagen

Emailadresse: golf@gut-uhlenhorst.de,

widerrufen und damit einer künftigen Nutzung meiner Daten widersprechen.

Name, Vorname	
eMail-Adresse	
Ort, Datum	
Unterschrift	

Um sicherzustellen, dass die von Ihnen angegebene Emailadresse auch die richtige Adresse ist, bedarf dies einer Bestätigung durch den Inhaber der Emailadresse (sogenanntes „Double-Opt-In Verfahren“). Sie erhalten zunächst durch den Golf- & LandClub Gut Uhlenhorst eine EMail mit der Bitte, die Nutzung Ihrer Emailadresse für die Übersendung von Informationen und Werbung durch den Golf- & LandClub Gut Uhlenhorst zu bestätigen.