

# Antrag für die Aufnahme in den St. Moritz Polo Club

---

Name: .....

möchte Mitglied des St. Moritz Polo Club werden. Er/Sie anerkennt den Entscheid der Aufnahmekommission des St. Moritz Polo Club (Vorstand) sowie die Club Statuten, welchen ihm/ihr anlässlich seiner/ihrer Aufnahme überreicht werden.

Eine Mitgliedschaft berechtigt zur Teilnahme an allen vom Club organisierten Aktivitäten gemäss dem jeweiligen Jahresprogramm. Der Antragsteller/die Antragstellerin erklärt sich damit einverstanden, dass seine/ihre Adresse im Rahmen des gesamten Adressmaterials des Clubs an Sponsoren der Veranstaltung etc. weitergegeben wird.

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Mitgliedschaft Einheimisch | <input type="checkbox"/> Mitgliedschaft Auswärtig |
| <input type="checkbox"/> Mitgliedschaft Lebenslang  |   |
- 

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Mitgliedschaft Diamant | <input type="checkbox"/> Mitgliedschaft Gold |
|---|--|

Die Aufnahme in den St. Moritz Polo Club wird von folgendem Clubmitglied unterstützt:

Name ..... Funktion .....

St. Moritz, ..... Unterschrift .....

---

St. Moritz, ..... Unterschrift des Antragstellers .....

## Personalien

(Bitte ausfüllen und **Lebenslauf** beilegen)

---

**Name** ..... **Vorname** .....

**Name Ehepartner/in** .....

**Geburtsdatum** ..... **Beruf** .....

**Beruflicher Werdegang** .....

.....

**Bezug zum Engadin** .....

**Bezug zum Polo Sport** .....

### Wohnsitzadresse

Strasse ..... PLZ/Ort .....

Postfach ..... Land .....

Tel Nr. .... Fax Nr. ....

E-mail .....

### Firmenadresse

Strasse ..... PLZ/Ort .....

Postfach ..... Land .....

Tel Nr. .... Fax Nr. ....

### Adresse im Engadin

Strasse ..... PLZ/Ort .....

Postfach ..... Land .....

Tel Nr. .... Fax Nr. ....

### Falls aktive/r Polospieler/in:

**Handicap, (Zutreffendes bitte ankreuzen):** -2 -1 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

**Gilt als Korrespondenz- und Rechnungsadresse (Zutreffendes bitte ankreuzen)**

Wohnadresse  Firmenadresse  Adresse im Engadin