



Ansökan om medlemskap i Järvsöbaden Golfklubb

Undertecknad ansöker härmed om medlemskap i Järvsöbaden Golfklubb.
Jag förbinder mig att följa klubbens stadgar och förordningar.
Klubbens stadgar är utformade i enlighet med SGF krav på normalstadgar för golfklubb.

Namn _____

v.g. texta

Adress _____

Postadress _____

Telefon bostad _____ Arbete _____

Mobil telefon _____ E-mail adress _____

Personnummer (tio siffror) eller golf-id _____

Har tidigare varit medlem i följande golfklubb _____

Äger nu ett exakt handicap av _____ Är nybörjare _____

Är medlem i annan golfklubb och önskar ej ha Järvsöbaden GK som hemmaklubb

Form av medlemskap och årsavgift som önskas (sätt kryss)

- | | | |
|--|----------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Senior singel | 2.500 kr | Oavsett bostadsort. |
| <input type="checkbox"/> Junior 0 – 16 år | 1000 kr | |
| <input type="checkbox"/> Junior 17 – 21 år | 1.400 kr | |

Betala medlemsavgiften till postgiro i ovanstående ruta. Ange namn och födelsenumret samt Ny medlem på inbetalningskortet.

Skicka denna blankett samtidigt till ovanstående adress.

_____ den ____ / ____ 2019

Namnteckning _____

JÄRVSÖBADEN GOLFKLUBB

Berga gård 768

820 40 JÄRVSÖ

Telefon 070-5273328 Fax 0651-417 37 Bankgiro 516-8646

Ordf. Anna-Karin Frost Tel. 0651-410 26

www.jarvsogolf.se info@jarvsogolf.se