



## 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)

Senior singel 2.500 kr Oavsett bostadsort.

Junior 0 – 16 år 1000 kr

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 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 2021

Namnteckning \_\_\_\_\_

### JÄRVSÖBADEN GOLFKLUBB

Turistvägen 6A  
827 51 JÄRVSÖ

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

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

[www.jarvsogolf.se](http://www.jarvsogolf.se) [info@jarvsogolf.se](mailto:info@jarvsogolf.se)