



ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP

Efternamn		Förnamn	
Fullständigt personnummer			
Adress			
Postnummer		Postadress	
Telefon bostad		Mobiltelefon	
Telefon arbete		E-postadress	
Medlemskategori (med spelrätt)			
<input type="checkbox"/> Medlem med spelrätt	<input type="checkbox"/> Medlem hyrd spelrätt	<input type="checkbox"/> Andraklubbs- medlem	<input type="checkbox"/> Sällanspelare
Medlemskategori (ej spelrätt)			
<input type="checkbox"/> Förstaårs- medlem	<input type="checkbox"/> Andraklubbs- medlem	<input type="checkbox"/> Medlem efter nybörjarkurs	
<input type="checkbox"/> Greenfee- medlem	<input type="checkbox"/> Greenfeemedlem inkl. 2 GF		
Medlemskategori (ej spelrätt)			
<input type="checkbox"/> upp till 17 år	<input type="checkbox"/> 18 - 21 år	<input type="checkbox"/> 22 - 25 år	
Medlem i annan golfklubb			
<input type="checkbox"/> Ja, medlem i:		<input type="checkbox"/> Nej	
Flens Golfklubb kommer vara min hemmaklubb			
<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Nej	
Jag godkänner enl. PUL att mitt namn publiceras på Webb/tävlingslistor			
<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Nej	
Familjemedlem, som är medlem i Flens Golfklubb (samma hushåll):			

Datum	Namnteckning
Ort	

Klubbens notering: Medlemsnummer

Flens Golfklubb
Norrtorps Golfbana • 642 93 FLEN
Tel 0157-157 70 • E-post info@flensgk.se • www.flensgk.se
Bankgiro 702-1983