



## Ansökan medlemskap Ängsö Golfklubb 2017

Var vänlig texta

Namn \_\_\_\_\_

Gatuadress \_\_\_\_\_

Postadress \_\_\_\_\_

E-post \_\_\_\_\_

Golf ID \_\_\_\_\_

Personnummer \_\_\_\_\_

Telefon bostad \_\_\_\_\_

Telefon arbete \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_

Är du medlem i annan golfklubb? (ja/nej) \_\_\_\_\_

Klubb: \_\_\_\_\_

Vill du att Ängsö GK ska vara din hemmaklubb? (ja/nej) \_\_\_\_\_

PUL: Jag godkänner att namn publiceras på webb? (ja/nej) \_\_\_\_\_

Hcp: \_\_\_\_\_

### Välj en medlemskapstyp (för info om årsavgifter mm. se hemsidan)

Fullvärdig medlem, senior  Spelrätt erfordras. Fritt spel GK pLus och Surahammar.

Fullvärdig medlem, 0-21 år  Spelrätt krävs ej. Fritt spel GK Plus och Surahammar.

Vardagsmedlem

Årsmedlem

Småbarnsförälder  Ange barnets födelsedatum \_\_\_\_\_

Studerandemedlem  Studieintyg ska bifogas

Gkplus-klippet

Non Resident

Träningsmedlem 0-15 år  Ej rätt att spela på 18-hålsbanan, fritt tillträde till övningsomr.

Nybörjarmedlem  Medlemskap inkl. nybörjarkurs

Jag önskar köpa spelrätt från Ängsö GK (ja/nej) \_\_\_\_\_

Jag vill hyra spelrätt av följande person: \_\_\_\_\_

- Jag förbinder mig att betala gällande avgifter och spelrätt till klubben.
- Jag förbinder mig att hålla mig uppdaterad om och följa klubbens stadgar samt övriga bestämmelser antagna av klubben.
- Jag godkänner att klubben registrerar och använder mitt personnummer i enlighet med av Svenska Golf förbundets angivna principer.

Datum \_\_\_\_\_

Underskrift \_\_\_\_\_

För minderårig: målsmans underskrift

Ängsö Golfklubb

Box 1007

721 26 Västerås

Reviderad 2016-09-01