



Ansökan medlemskap Ängsö Golfklubb

Var vänlig texta tydligt!

Namn _____

Gatuadress _____

Postadress _____

E-post (texta tydligt) _____

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 GKPlus och Surahammar.

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

Vardagsmedlem Spelrätt krävs.

Småbarnsförälder Yngsta barnets födelsedatum _____

Studerandemedlem Studieintyg ska bifogas.

Gkplus-klippet

Nyborjarmedlem Medlemskap inkl. nyborjarkurs

Jag önskar köpa spelrätt från Ängsö GK (Ja/Nej) _____

Jag tar gärna emot PDF-faktura på mail (Ja/Nej) _____

- 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