



## MEDLEMSANSÖKAN

**Namn:** \_\_\_\_\_

**Adress:** \_\_\_\_\_

**Postadress:** \_\_\_\_\_

**Tel bostad/mobil:** \_\_\_\_\_

**Personnummer/golf ID:** \_\_\_\_\_

**E-mail adress:** \_\_\_\_\_

**Medlemskaps form:** \_\_\_\_\_

**Namnteckning** \_\_\_\_\_

## HANDICAP

**Har off HCP Exakt HCP:** \_\_\_\_\_

**Har klubb HCP 54:** \_\_\_\_\_

**Har inte klubb HCP:** \_\_\_\_\_

## TeGK:s noteringar

**Reg GIT:** \_\_\_\_\_ **Mailchimp:** \_\_\_\_\_

**Bag bricka:** \_\_\_\_\_ **Välkomstbrev:** \_\_\_\_\_

**Inträde/datum:** \_\_\_\_\_ **Faktura:** \_\_\_\_\_

Utträde ur klubben skall vara oss tillhanda senast den 31 oktober innevarande år.

Tegelberga Golfklubb Lilla Alstad PL 140 231 96 Trelleborg 040-48 56 90 , kansli@tegelberga.se

bankgiro: 5441-9049 postgiro: 445 80 93-4 www.tegelbergagk.se