



MEDLEMSANSÖKAN

Namn: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Mobil: _____

Golf-ID: _____

Personnr (om du inte har Golf-ID): _____

E-mail adress: _____

Medlemsform: (de olika formerna hittar du på vår hemsida) _____

Hcp:

Har off Hcp Exakt Hcp: _____ Har klubb Hcp 54: _____

Har inte klubb HCP: _____

Underskrift: _____

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

Tfn: 040-48 56 90

Mail: kansli@tegelberga.se

Hemsida: www.tegelbergagk.se

Tegelberga GK:s anteckningar:

Inträde/reg. GIT:

Faktura:

Välkomstbrev:

Mailchimp: