



Medlemsansökan

Namn: _____ Personnummer: _____

Adress: _____

Postnr: _____ Ort: _____

Telenr: Hem _____ Arb: _____ Mobil: _____

Mail: _____ Golf id: _____

Nybörjare: Har handicap: ____ Är idag medlem i _____ GK

Jag önskar byta hemmaklubb

Jag har familjemedlem: Golf id _____ som heter _____

Jag har hcp: _____

Medlemsform:

		Årsavgift (kalenderår):
Fullvärdig medlem en4skåne+	<input type="checkbox"/>	
		Alla dagar 6.800:-
		Vardag 5.800:-
		Yngre senior född 1989-1997 2.950:-
		Äldre junior född 1998-2003 2.000:-
		Yngre junior född 2004-2008 1.300:-
		Knatte född - 2009 1.000:-
Endast Vellinge GK	<input type="checkbox"/>	
		Senior 5.500:-
		Nybörjare (kurs på VeGK) 2.000:-
		Knatte född -2009 200:-
Greenfeemedlemskap	<input type="checkbox"/>	
		1.495:-
		895:-

I den mån ansökan bifalles förbinder jag mig att erlägga avgifter i enlighet med beslut fattat på årsmötet. Vidare förbinder jag/vi mig/oss att ställa mig/oss till efterrättelse till klubbens stadgar och av klubbstyrelsens fattade beslut och ordningsföreskrifter.

_____ den _____
Underskrift

Namnförtydligande

Postadress

Vellinge Golfklubb
Norra Hötoftavägen 392
235 94 VELLINGE

Telefon

040-44 32 55

e-mail

www.vellingegk.se

info@vellingegk.se