

## Ansøgning om medlemskab i Golf Club Harekær

Udfyld venligst skemaet med blokbogstaver

Fornavn \_\_\_\_\_

Født dato og år \_\_\_\_\_

Efternavn \_\_\_\_\_

Stilling \_\_\_\_\_

Gade og nr. \_\_\_\_\_

Postnr. og by \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Jeg kan oplyse at:

Jeg har tidligere spillet golf?

Ja Nuværende hcp. \_\_\_\_\_ Klub \_\_\_\_\_ mdl.nr.: \_\_\_\_\_

Nej

Hvis du er medlem af anden klub, skal Golf Club Harekær så være din hjemmeklub? \_\_\_\_\_

Jeg har modtaget og læst GC Harekær information

Dato \_\_\_\_\_ Ansøgers underskrift \_\_\_\_\_

Ansøgningen sendes/afleveres til: Golf Club Harekær  
Harekærvej 6 B  
4600 Køge

### UDFYLDES AF KLUBBEN

<b>Opkrævning sendt (dato):</b>	<b>MEDLEM NR.:</b>	
<b>Betaling registreret:</b>		<b>CERTIFIKAT NR.:</b>
<b>BELØB</b> <b>DATO</b> <b>UNDERSK</b>		

VED MANGLENDE RESPONS DESTRUERES ANSØGNINGEN 2 MÅNEDER EFTER OPKRÆVNINGSDATOEN