



## Ansøgning om prøvemedlemskab i Golf Club Harekær

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

**Opkrævning sendt (dato):**

**Betaling registreret:**

**BELØB**

**DATO**

**UNDERSK**

**MEDLEM NR.:**

**CERTIFIKAT NR.:**