



INTRESSEANMÄLAN

Reg. datum _____ Kategori _____ FGK sign _____

Undertecknad anmäler intresse för: aktivt medlemskap i FGK passivt medlemskap i FGK

Efternamn		Förnamn	
Personnummer (fullständigt)	Tel. bost.	Tel. mobil	
Gatuadress	Postnummer	Ort (och ev. land)	
e-postadress			
<i>Ev. sommarbostad</i>			
Adress _____		Tel. _____	
Postnummer _____	Ort _____	Land _____	

F.n. medlem i klubb _____ Golf-ID _____ - _____ Hcp _____

Har tidigare varit medlem i FGK under åren _____

Familjemedlem som är medlem i FGK (make/barn/förälder; stryk under aktuell):

Ev. övriga upplysningar: _____

Referenser:

1) _____

2) _____

Datum för ansökan _____ Namnunderskrift _____

300kr insättes på plusgiro 43 01 39-6 för att anmälan skall aktiveras
För inträdes- och årsavgifter se vår hemsida www.falsterbogk.se

FALSTERBO GOLFKLUBB Fyrvägen 34, 239 40 FALSTERBO

Tel 040-47 00 78 Fax 040-47 27 22 E-post info@falsterbogk.se Org.nr 846000-1509 Plusgiro 43 01 39 – 6