

Indmeldelsesblanket



Undertegnede ønsker hermed at blive medlem af Hjarbæk Fjord Golf klub

Navn: _____

Adresse _____

Postnummer: _____

By: _____

Mobilnummer: _____

E-mail _____

Fødselsdag & år _____

Ønsket Medlemskab: (sæt kryds)

- | | | |
|--------------------------|-------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | Basis-medlem | Kr. 6.000,- årligt |
| <input type="checkbox"/> | Ung senior 26 – 34 år | Kr. 3.900,- årligt |
| <input type="checkbox"/> | Ynglinge 19 – 25 år | Kr. 1.900,- årligt |
| <input type="checkbox"/> | Vest bane medlem (Flex) | Kr. 3.000,- årligt |
| <input type="checkbox"/> | Junior | Kr. 400,- årligt |
| <input type="checkbox"/> | Flex-DGU medlem | Kr. 800,- årligt |
| <input type="checkbox"/> | Long-distance | Kr. 2.900,- årligt |
| <input type="checkbox"/> | Prøvedlem | Kr. 795,- 3 mdr. |

Tilkøb til Basis-medlemskab

- Fritspils oblat (9 baner) Kr. 900,- årligt

Udfyldes hvis du i forvejen er eller tidligere har været medlem af en anden golfklub.

DGU nummer _____

Hjemmeklub _____

Handicap _____

Jeg ønsker at tilmelde mig følgende:

- Nyhedsbrev

Dato: _____ Underskrift: _____

Ved underskrift bekræfter jeg samtidig at være bekendt med klubbens vedtægter om ind/udmeldelse.

Samt godkender at ovennævnte må bruges i henhold til klubbens privatpolitik (GDPR)

Hjarbæk Fjord Golf Klub

Stavildvej 2A • Lynderup • DK-8832 Skals
Sekretariatet +45 86 69 62 88 • www.hjarbaekgolf.dk

