



Ansökan sänds till:
Stallarholmens GK
Box 94
645 06 Stallarholmen
Tel: 0152-402 00
Fax: 0152-402 51
E-post: sthgk@telia.com

Medlemsansökan

Datum:.....

Inkom den:

Förnamn.....

Efternamn.....

Gatuadress.....

Postnummer.....

Ort.....

Tel bostad.....

Tel mobil.....

Tel arbetet.....

Tel fritidshus.....

E-post.....

Personnummer.....

Exakt hcp.....

Mitt namn får publiceras i start- och resultatlistor på webben: Ja Nej

Hemmaklubb 2009.

Följande personer på samma adress är medlemmar i Stallarholmens GK:
.....
.....

Förnamn.....

Efternamn.....

Gatuadress.....

Postnummer.....

Ort.....

Tel bostad.....

Tel mobil.....

Tel arbetet.....

Tel fritidshus.....

E-post.....

Personnummer.....

Exakt hcp.....

Mitt namn får publiceras i start- och resultatlistor på webben: Ja Nej

Hemmaklubb 2009..

Följande personer på samma adress är medlemmar i Stallarholmens GK:
.....
.....

Jag/vi önskar erhålla distansmedlemsskap år 2010

Jag/vi vill bli medlem(mar) år 2010 Fullvärdigt medlemskap Ja Passiv Ja

Jag/vi vill ha Stallarholmens GK som hemmaklubb

Jag/vi vill ha som hemmaklubb

Underskrift.....