



Medlemsansökan till Barsebäck Golf & Country Club

Undertecknad önskar vardagsmedlemskap eller fullvärdigt medlemskap. *Markera med kryss.*

Var vänlig TEXTA och fyll i samtliga uppgifter.

Namn _____

Adress _____

Postnr _____ Postadress _____

Telefon Hem _____ Mobil _____ Arbete _____

Mailadress _____

Personnummer (10 siffror) _____ Golf - id _____

Min hemmaklubb skall vara (om än annan än Barsebäck) _____

Startdatum för önskat medlemskapet _____

Uppgift om personnummer och hemmaklubb erfordras för utfärdande av medlemskort samt distribution av Svensk golf.

Familjen består förutom av undertecknad av följande personer vilka samtidigt önskar medlemskap.

Namn	Personnr (10 siffror)	Golf - id
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

I den mån ansökan bifalles förbinder jag mig att, mot faktura, erlagga avgifter i enlighet med, 1) av årsmötet fattade beslut, 2) avtalet mellan BCGG och BGCC AB. Vidare förbinder jag/vi mig/oss att ställa mig/oss till efterrättelse till klubbens stadgar och av klubbstyrelsen fattade beslut och ordningsföreskrifter. Jag försäkrar att jag/vi ej häftar i skuld till eller uteslutits ur annan förening eller klubb direkt eller indirekt ansluten till Sveriges Riksidrottsförbund.

Underskrift

Datum