



## Medlemsansökan till S:t Ibb's Golfklubb

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 \_\_\_\_\_

Personnummer (10 siffror) \_\_\_\_\_ Golf - id \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Min hemmaklubb skall vara (om än annan än S:t Ibb) \_\_\_\_\_

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
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

\_\_\_\_\_  
Underskrift

\_\_\_\_\_  
Datum