



## INTRESSEANMÄLAN

Reg. datum \_\_\_\_\_ Bet. datum \_\_\_\_\_ 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](http://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](mailto:info@falsterbogk.se) Org.nr 846000-1509 Plusgiro 43 01 39 – 6