



Ansökan om medlemskap i Järvsöbaden Golfklubb

Undertecknad ansöker härmed om medlemskap i Järvsöbaden Golfklubb.

Jag förbinder mig att följa klubbens stadgar och förordningar.

Klubbens stadgar är utformade i enlighet med SGF krav på normalstadgar för golfklubb.

Namn _____

v.g. texta

Adress _____

Postadress _____

Telefon bostad _____ Arbete _____

Mobil telefon _____ E-mail adress _____

Personnummer (tio siffror) eller golf-id _____

Har tidigare varit medlem i följande golfklubb _____

Äger nu ett exakt handicap av _____ Är nybörjare _____

☐ Är medlem i annan golfklubb och önskar ej ha Järvsöbaden GK som hemmaklubb

Form av medlemskap och årsavgift som önskas (sätt kryss)

☐ Senior singel 2.750 kr Oavsett bostadsort.

☐ Junior 0 – 16 år 1000 kr

☐ Junior 17 – 21 år 1.500 kr

Betala medlemsavgiften till bankgiro med belopp enligt ovan. Ange namn och födelsenumret samt Ny medlem på inbetalningskortet.

Skicka denna blankett samtidigt till ovanstående adress.

_____ den ____/____ 2025

Namnteckning _____

JÄRVSÖBADEN GOLFKLUBB

Turistvägen 6A

827 51 JÄRVSÖ

Telefon 070-5273328 Bankgiro 516-8646

Ordf. Anna-Karin Frost

www.jarvsogolf.se

info@jarvsogolf.se