



Røsnæsvej 225  
4400 Kalundborg

Tlf. 59 50 13 85

Email: [info@kalundborg-golf.dk](mailto:info@kalundborg-golf.dk)  
Hjemmeside [www.kalundborg-golf.dk](http://www.kalundborg-golf.dk)



## INDMELDESESBLANKET - Prøvedlemskab

Navn: \_\_\_\_\_

Gade/vej: \_\_\_\_\_

Postnummer/By: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fødselsdato: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Ønskes Kalundborg som Hjemmeklub JA \_\_\_\_\_ NEJ \_\_\_\_\_

Hvis nej: Hvilken klub \_\_\_\_\_ Hjemmeklubs Medlemsnr. \_\_\_\_\_

Evt. Hcp. \_\_\_\_\_

Handicap-registerkort fra eventuel tidligere hjemmeklub **skal** fremsendes tillige med indmeldelsesblanketten

Medlemsnummer og navn på samboende seniormedlem bedes oplyst

Nr.: \_\_\_\_\_ Navn: \_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_

**Prøvedlemskab:** kr. 995 3. mdr.

Fra:

Til:

Tilbudt ordinært medlemskab

