

Prøvedlemskab august 2024

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr: _____ By: _____

Tlf.: _____

Email: _____

Fødselsdag(d/m/år): _____

Forbeholdt Hedeland Golfklub

Medlemsnummer: _____

Oprettet i GB den: _____

Undertegnede indmelder mig herved i **Hedeland Golfklub** som prøvedlem

Hold

Tid

Sæt kryds

1 Mandage kl. 11.00 – 12.00

2 Mandage kl. 17.00 – 18.00

3 Mandage kl. 18.00 – 19.00

Dato: _____

Underskrift: _____

Ved oplysning af e-mail gives tilladelse til modtagelse af nyheder fra Hedeland Golfklub

Jeg har fået udleveret Hedeland Golfklubs privatlivspolitik.