

Indmeldelsesblanket

Udfyldes af medlemmet

Fornavn_____

Efternavn_____

Vejnavn_____Postnummer_____

CPR nr._____

By_____

Telefon_____

E-mail_____

Reg nr._____Konto_____

Udfyldes af Dansk Golf Akademi personale

Medlemsnummer_____

Medlemskategori_____

Oprettet af_____

Jeg accepterer hermed betingelserne for medlemskabet af Dansk Golf Akademi og Gå til Golf

Dato_____Underskrift(memlem)_____