

Inschrijfformulier Golfclub Gaasterland

Hierbij geef ik mij op voor het (aanvinken wat van toepassing is)

- | | | | | |
|--|---------------------------------|------------|---|--------|
| <input type="checkbox"/> Lidmaatschap | per 1 ^e van de maand | ingaaande: | - | - 2025 |
| <input type="checkbox"/> Lidmaatschap
(maandelijks betaling) | per 1 ^e van de maand | ingaaande: | - | - 2025 |
| <input type="checkbox"/> Buitenlidmaatschap
(andere golfclub in Nederland is homecourse) | per 1 ^e van de maand | ingaaande: | - | - 2025 |
| <input type="checkbox"/> Zomerlidmaatschap
(woonachtig buiten Friesland of NOP)
daar geen lid van A of B club | per 1 ^e van de maand | ingaaande: | - | - 2025 |
| <input type="checkbox"/> Twilight lidmaatschap | per 1 ^e van de maand | ingaaande: | - | - 2025 |
| <input type="checkbox"/> Twilight lidmaatschap
(maandelijkse betaling) | per 1 ^e van de maand | ingaaande: | - | - 2025 |
| <input type="checkbox"/> Super Junior lidmaatschap (26-29 jaar) | per 1 ^e van de maand | ingaaande: | - | - 2025 |
| <input type="checkbox"/> Super Junior lidmaatschap (26-29jaar)
(maandelijkse betaling) | per 1 ^e van de maand | ingaaande | - | -2025 |

NaamM / V

Meisjesnaam

Voorletters **Roepnaam**

Adres

Postcode **Woonplaats** **Land**

Beroep **Nationaliteit**

Geboortedatum **Geboorteplaats**

Telefoon **Mobiel nr.**

E-mail adres

Evt. 2^e adres

Postcode *Woonplaats* *Telefoon 2^e adres*

Bank/Gironr

Golfervaring

WHS (Club)handicap van Golfclub **Exact Handicap**

Lid van andere Golfclub(s) NEE / JA van **GSN**

Ik kies als mijn Home Club *Golfclub Gaasterland,* of

Plaats

Datum **2025**

Handtekening

Vergeet niet uw GSN nummer in te vullen!!!!

Voor wat betreft de privacy policy van Golfclub Gaasterland verwijzen wij u naar de website van onze vereniging.

Svp opsturen naar: Vereniging Golfclub Gaasterland
T.a.v. de Ledenadministratie
ledenadministratie@golfclubgaasterland.nl
(postadres) Postbus 24 8560 AA Balk