



Hierbij geef ik mij op voor:

Handicap Registratie (per 1^e van de maand)

Ingaande 01 - ... - 2025

Naam **M / 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

Banknr.

Handicapbewijs van Golfclub

Golfervaring

Vermelden GSN nummer. NL

Exact Handicap

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