



Indmeldelsesblanket

Københavns Golf Klub

Undertegnede ønsker at blive medlem i Københavns Golf Klub (alle felter skal udfyldes)

Fornavn: _____

Efternavn: _____

Adresse: _____

Postnummer og by: _____

Fødselsdato: _____

Telefon: Mobil: _____

Arbejde: _____

Email: _____

Nuværende handicap: _____

Nuværende klub / medlemsnummer: _____

Henvist af KGK medlem: _____

Dato:

Underskrift:

Blanketten afleveres i sekretariatet, sendes til: Københavns Golf Klub, Dyrehaven 2, 2800 Kgs. Lyngby eller via mail til: kgk@kgkgolf.dk. Vi henviser til vores privatlivspolitik på www.kgkgolf.dk under "klubben – Om klubben". Fortrydelsesfrist fra indmeldelsesdato er 14 dage iht. gældende lovgivning samt Forbrugerrådets anbefaling. Efter fristens udløb, er medlemskabet bindende indtil kalenderårets udløb. Ønsker om ændring af medlemskab for kommende sæson, være os skriftligt i hænde inden 31.10.