

PRØVEMEDLEMSKAB 2025

Undertegnede indmelder mig herved i Hedeland Golfklub som prøvemedlem

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr. og by: _____

Telefon: _____

Email: _____

Fødselsdag (dag – måned – år): _____

Forbeholdt Hedeland Golfklub

Medlemsnummer:

Oprettet i Golfbox d:

HOLD

DATO/TIDSPUNKT

SÆT KRYDS

1

~~Mandag d. 5. maj fra 17.00 til 18.00~~

IKKE FLERE LEDIGE PLADSER

2

Mandag d. 5. maj fra 18.00 til 19.00

3

Torsdag d. 8. maj fra 17.00 til 18.00

4

Torsdag d. 8. maj fra 18.00 til 19.00

Dato:

Underskrift: _____