

BANGOLFKLUBBEN LINJENL Jacobsson, Kvarngatan 7
261 40 Landskrona

Var vänlig ifyll gråfärgade fält

Underlag för registrering av ny medlem

Adress		Telefon (bost) /
Post nr	Ort	Mobiltelefon /
E-post		Telefon (arbete eller förälder om ungdom) /

Medlemsavgift för år _____

Tävlingslicens önskas snarast² Ja Nej

Kryssa för önskad typ av medlemskap

	Grupp	Medl avg	Spelavg	Licens	Totalt (kr)
<input type="checkbox"/>	Ungdomar -15 år	130	100	ingår	230
<input type="checkbox"/>	Juniorer 16-19 år	130	100	120 / 0	350 / 230
<input type="checkbox"/>	Seniorer > 20 år inkl arb ³	180	250	170 / 0	600 / 430
<input type="checkbox"/>	Seniorer > 20 år exkl arb	180	1350	170 / 0	1700 / 1530
<input type="checkbox"/>	Passivt medlemsskap	180	-	-	150
<input type="checkbox"/>	Familjemedlemsskap ⁴		980	tillkommer	980+ / 980

¹ För att få tävlingslicens krävs godkänt prov i de enklare tävlingsreglerna (Tar ca 2,5 timmar. Är kostnadsfritt och görs tillsammans med klubbinstruktör på banan)

² Inkl arbete innebär att du ställer upp och hjälper till med vår kioskbemanning i Badhusparken under öppetsäsongen (eller motsvarande arbete).

³ För familjemedlemsskap; var vänlig fyll i uppgifter om övriga i familjen på baksidan.

Datum	Underskrift *

* Härmed godkänns att:

- personnummer registreras i bidragssyfte och kan komma att lämnas ut till bidragsgivare
- personnummer registreras i lärgrupps- eller studiesammanhang och rapporteras till SISU Idrottsutbildarna
- foto på medlem kan komma att publiceras på klubben webbsida och i trycksaker som tas fram av klubben.
- resultat med namn på medlem publiceras på internet i enlighet med SBFs spelregler och tävlingsbestämmelser.

Tveka inte att kontakta oss om det är något du undrar över!

Ordförande..... Berne Persson 0418-106 15
 Sekreterare..... Lars Jacobsson 0733-12 98 05
 Kassör..... Fredrik Jacobsson 010-715 50 05

Badhusparken 0418-150 92 bangolf@linjen.nu
 Bangolfhallen 0418-150 39 www.linjen.nu



Underlag för registrering av ny medlem - **Familjemedlemsskap**

Fyll i namn på övriga familjemedlemmar (i samma hushåll)

Namn	Födelsedata (10 siffror)	Licens (Ja/nej)
Namn	Födelsedata	Licens (Ja/nej)
Namn	Födelsedata	Licens (Ja/nej)
Namn	Födelsedata	Licens (Ja/nej)
Namn	Födelsedata	Licens (Ja/nej)

Om någon familjemedlem inte avser att spela/träna gratis på banorna - markera NEJ på spelavg.

BGK Linjens noteringar

Medlems- och spelavgiften betald den ____ / ____ - ____	Summa	Kontant / bg	Sign
---	-------	--------------	------

Medlems nr	Idrottsnummer	Tidning (J/N)
Anmäld till Svenska Bangolfförbundet den ____ / ____ - ____		
Medlemsansökan rapporterad vid styrelsemöte den ____ / ____ - ____		

Genomgången regelutbildning

Grönt kort (datum + sign)	Tävlingslicens (datum + sign)	Licens anmäld (datum + sign)
Utb:	Utb:	

Utskickad / utdelad information

____ Senaste årsredovisningen	____ Matrikel	____ Spelprogram	____ Stadgar
____ Personligt brev	____ Personlig kontakt	____ Bangolffbroschyr;	_____

Datum	Styrelsen
_____	gm _____
	sekreterare / kassör / ordförand