



## VLOGA ZA ČLANSTVO V KLUBU - PRISTOPNA IZJAVA

### ZAPIŠITE VAŠE PODATKE

IME:

PRIIMEK:

---

---

NASLOV:

---

TELEFONSKA ŠTEVILKA:

---

---

DATUM/KRAJ ROJSTVA:

SPOL:

---

---

Vaša vloga bo po prejemu posredovana upravnemu odboru, ki članstvo potrdi z odgovorom na email naslov.

Višina članarine je določena s sklepom za posamezno leto. Članarina se nakaže na TRR kluba.

Izpolnjeno in podpisano vlogo za članstvo posredujte na naslov: [gkcubo@cubogolf.com](mailto:gkcubo@cubogolf.com). V kolikor želite spremeniti obstoječe članstvo, izpolnite še izjavo na naslednji strani in nam vse skupaj posredujte na email naslov.

Datum:

PODPIS:

### IZPOLNI KLUB:

Vloga za članstvo v klubu potrjena:    DA    NE

Zap št. člana:



## IZJAVA O SPREMEMBI ČLANSTVA

### A) Izpolnijo člani

Spodaj podpisani \_\_\_\_\_, rojen \_\_\_\_\_,

do sedaj član golf kluba \_\_\_\_\_, želim, da se moj osebni hendikep in

»A« članstvo vodita v golf klubu \_\_\_\_\_.

Podpis člana \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

### B) V kolikor je vaše članstvo v tekoči sezoni že bilo aktivirano, vas prosimo, da spodnji del izjave daste v podpis in potrditev klubu, v katerem se je do sedaj vodilo vaše »A« članstvo.

Golf klub \_\_\_\_\_ potrjuje, da je seznanjen z namero člana

\_\_\_\_\_ o spremembi »A« članstva in vodenju HCP.

Podpis pooblaščenega zastopnika kluba, datum in žig, v kolikor ga klub uporablja:

\_\_\_\_\_

Ustrezno izpolnjeno Izjavo o spremembi članstva pošljite na [golfzveza@golfzveza-slovenije.si](mailto:golfzveza@golfzveza-slovenije.si) ali faks: 01 430 3201, ali naš poštni naslov: Golf zveza Slovenije, Šmartinska 152, PP4002, 1122 Ljubljana.