



Uppgifter för att säga upp medlemskap i Slite GK

Datum: _____ Utträde Fr.o.m: _____

Golf-ID: _____

Namn: _____

Gatuadress: _____

Postadress: _____

Telefon: _____

Du som har skuldbrev

Villkor: Återbetalning sker inom 1 år efter godkänd ansökan inkommit. Skuldbrev skall bifogas ansökan.

Konto (inkl. clearingnr.): _____

Ifylles av kansli

Medlemslån: _____ Lånenr: _____

Återbetalas: _____

Bortplockad GIT Spcs