



Golf-Schnupperkurs am 16.09.2017 im Golfclub am Kemnader See in Witten

An
GSNRW-Sparte Golf
Landesgolfwart Ulrich Wobbe
Hasenwinkeler Str. 3
44879 Bochum

E-Mail: wobbe-bochum@t-online.de

Anmeldeschein

Name, Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Verein: _____

Fax: _____ Email: _____

Anmeldungen werden erbeten **bis zum 02.09.2017** an die Sparte Golf. Gleichzeitig mit der Anmeldung bitte die Teilnahmegebühr von 20,00 (Nichtmitglieder 40,00) auf das Konto der Gehörlosen Sportverband NRW e.V. überweisen.

Verwendungszweck: Golf Schnupperkurs Witten

Gehörlosen-Sportverband NRW

Bankverbindung:

IBAN Nr. DE96 3605 0105 0005 0110 28; BIC SPESDE3EXXX Sparkasse Essen

Ort, Datum

Unterschrift:

Unterschrift des Erziehungsberechtigtem

Bestätigung der Verein:

Ich bestätige, dass er / sie in unseren Verein Mitglied ist.

Verein: _____

Name: _____

Datum / Unterschrift: _____ Stempel: