



Golf-Schnupperkurs am 28.04.2018 im Golfcity Pulheim-Freimersdorf

An
GSNRW-Sparte Golf
Landesgolfwart Ulrich Wobbe
Hasenwinkeler Str.3
44879 Bochum
Fax: 0234 / 91793316
E-Mail: wobbe-bochum@t-online.de

Anmeldeschein

Name, Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Verein: _____

Fax: _____ Email: _____

Anmeldungen werden erbeten **bis zum 14.04.2018** an die Sparte Golf. Gleichzeitig mit der Anmeldung bitte die Teilnahmegebühr von 30,00 (Nichtmitglieder 80,00) auf das Konto der Gehörlosen Sportverband NRW e.V. überweisen.

Verwendungszweck: Golf Schnupperkurs 2018

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: