



Golf-Schnupperkurs am 23.10.2010 im Golfcity Köln-Pulheim

An
GSNRW-Sparte Golf
Landesgolfwart Ulrich Wobbe
Dreihügelstr. 77
44805 Bochum
Fax: 0234/9020122
E-Mail: wobbe-bochum@t-online.de

Anmeldeschein

Name, Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Verein: _____

Fax: _____ Email: _____

Bitte ankreuzen: ☐ rechte Leih-Golfschläger
☐ linke Leih-Golfschläger

Anmeldungen werden erbeten **bis zum 17.10.2010** an die Sparte Golf. Gleichzeitig mit der Anmeldung bitte die Teilnahmegebühr von 27,00 (Nichtmitglieder 32,00) auf das Konto der Sparte Golf überweisen.

Verwendungszweck: Golf Schnupperkurs Golfcity

Gehörlosen-Sportverband NRW -Sparte Golf-

Kontonummer: 921016697 Sparkasse Dortmund (BLZ 44050199)

Ort, Datum

Unterschrift:

Unterschrift des Erziehungsberechtigtem

Bestätigung der Verein:

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

Verein: _____

Name: _____

Datum / Unterschrift: _____ Stempel: