

## 16. Formular: Tausch der Austragungsorte bei den GVSH MP 2016

Bitte senden an:

Golfverband Schleswig-Holstein e.V.

Schloßstr. 5-7

23701 Eutin

Fax: 04521- 830 665

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

### Zutreffendes bitte ankreuzen!

Tausch der Austragungsorte

**Mannschaftspokal von SH der Gruppe \_\_\_\_\_ bei den**

AK 35 Herren

AK 50 Herren

AK 65 Herren

AK 35 Damen

AK 50 / 65 Damen

AK 70 gemischt

Datum

Neuer Austragungsort (GC)

1.

2.

3.

4.

5.

### Einverständniserklärung

Ich bin mit einem Tausch der Austragungsorte einverstanden.

**Unterschrift(en) der betroffenen Golfanlage(n)**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Golfclub 1 )

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Golfclub 2)

**Unterschriften aller zwei, drei, vier oder 5 Mannschaftskapitäne/innen!**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Mannschaft 1)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Mannschaft 2)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Mannschaft 3)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Mannschaft 4)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Mannschaft 5)