Zu senden an:

Golfverband Schleswig-Holstein e.V. Fax: 04521/830665 / E-Mail: gvsh@golf.de

Anmeldung / Befürwortung

für die Clubspielleiter - Ausbildung 2017

Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Handy: _____ E-Mail: _____

Club: _____ Geburtsdatum: _____

Die Schulung findet vom 25. – 26. Februar 2017 auf der Golfanlage Gut Apeldör statt.

_____

Datum Unterschrift (Teilnehmer/in)

Der Golfclub befürwortet die Teilnahme seines oben genannten Mitgliedes.

_____

Datum Unterschrift Stempel (Club)