

ANMELDUNG

1. SCHMETTERLING GOLF CUP NORDHESSEN

VEREIN PROJEKT SCHMETTERLING E. V.

MAIL: office@mainoffice.de

FAX: 069 - 97358 55343

Hiermit melde ich mich verbindlich für das Charity-Turnier am 23. September 2017 an:

Name, Vorname

E-Mail-Adresse

Straße

PLZ, Wohnort

Telefonnummer

Mobilnummer für SMS-Benachrichtigung

DGV Stammvorgabe

Ich bin Mitglied im Sport- & Golf-Resort Gut Wissmannshof und zahle das Startgeld in Höhe von 70 Euro.

Ich bin Mitglied im Golf-Club _____ und zahle das Startgeld in Höhe von 100 Euro.

Den Betrag überweise ich spätestens zum 10.9.2017 auf das folgende Konto:
IBAN DE45 5007 0024 0013 9337 03 · Verwendungszweck: 1. Schmetterling Golf Cup.

Pro Spieler/in bitte ein Anmeldeformular ausfüllen. Bei der Vergabe der Plätze zählt der Zeitpunkt des Eingangs der Anmeldung und die Überweisung des Startgeldes.

Mit meiner Teilnahme an der Veranstaltung gebe ich meine Zustimmung, von mir gemachte Fotografien im Rahmen der Publikationen des Vereins Projekt Schmetterling e.V. zu veröffentlichen.

Datum, Ort

Unterschrift