AN DEN GOLFCLUB

Clubname: _____

FAX-Nr.: _____

MELDUNG ZUM GSG-REGIONAL-WETTSPIEL

Wettspiel am 2012 **und** 2012 **im Club:** _____

Name: _____ **Fon/Fax:** _____

Handy-Nr. für Mitteilung von Startzeiten: _____

Heimatclub: _____ **DGV-Stvg.:** _____

TEILNAHME **(Zutreffendes bitte ankreuzen)**

1. Spieltag	ja	nein
2. Spieltag	ja	nein
Sonderwertung ab 70 Jahre	ja	nein
Abendessen am 1. Spieltag	ja	nein

PARTNER IM VIERBALL:

Name: _____

Heimatclub: _____ **DGV-Stvg.:** _____

Handy-Nr. für Mitteilung von Startzeiten: _____

TEILNAHME des Partners: **(Zutreffendes bitte ankreuzen)**

1. Spieltag	ja	nein
2. Spieltag	ja	nein
Sonderwertung ab 70 Jahre	ja	nein
Abendessen am 1. Spieltag	ja	nein

Antrag ausdrucken

DATUM / UNTERSCHRIFT **- verbindlich auch für die Meldung des Partners -**

Gustav-Linden-Str. 25 · 40878 Ratingen · Tel.: +49 (0) 2102-13376-0 · Fax: +49 (0) 2102-13376-13