



**Vielen Dank für Ihre Anmeldung zum 5. SI-CLUB KIEL BALTICA GOLF CUP**

am Freitag, 13. Juni 2014, GC Kitzeberg, Wildgarten 1, 24226 Heikendorf, Tel.: 0431-232324

Bitte faxen Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular  
an die **SI-CLUB KIEL BALTICA GOLF CUP** Spielleiterin Sabine Romann Fax +49.431.23 12 44  
oder senden Sie eine entsprechende mail an [sr@sabineromann.de](mailto:sr@sabineromann.de)

---

**Name erster Teilnehmer (60,00 Euro)**

**HCP**

**Heimatclub**

---

Vorname / Unterschrift

---

Str. /PLZ/Ort

---

Telefon für Rückfragen Mobil

E-mail

---

**Name zweiter Teilnehmer (60,00 Euro)**

**HCP**

**Heimatclub**

---

Vorname / Unterschrift

---

Str. /PLZ/Ort

---

Telefon für Rückfragen Mobil

E-Mail

---

**Anzahl nichtgolfende Begleitpersonen, Name u. Vorname (30,00 Euro p. P.)**

---

**Anzahl Teilnehmer Schnupperkurs, Name u. Vorname (50,00 Euro p.P.)**

**Wir bitten um Überweisung des Gesamtbetrages auf folgendes Konto:**

**SI-Club Kiel Baltica, Kieler Volksbank, IBAN DE76 2109 0007 0062 6188 06, BIC GENODEF1KIL**



**Mit der Teilnahme unterstützen Sie die Förderprojekte des SI-Clubs Kiel Baltica - in diesem Jahr vor allem „USCH.I“, unsere Schulinitiative des Mehrgenerationen-Hauses Kiel-Gaarden.**