



## Vielen Dank für Ihre Anmeldung zum 10. SI-KIEL BALTICA GOLF CUP

am Samstag, 15.6.2019, GC Kitzeberg, Wildgarten 1, 24226 Heikendorf, Tel.: 0431/232324  
Bitte faxen Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular an die Spielleiterin Sabine Romann  
Fax: +49/431 231244 oder senden Sie eine entsprechende E-Mail an: sr@sabineromann.de.

-----  
Name, Vorname erster Teilnehmer (60,00 €)

-----  
HCP

Heimatclub

Unterschrift

-----  
Str. / PLZ / Ort

-----  
Telefon für Rückfragen Mobil

E-Mail

-----  
Name, Vorname zweiter Teilnehmer (60,00 €)

-----  
HCP

Heimatclub

Unterschrift

-----  
Str. / PLZ / Ort

-----  
Telefon für Rückfragen Mobil

E-Mail

-----  
Anzahl nichtgolfende Begleitpersonen: Name / Vorname (30,00 € p.P)

-----  
Anzahl Teilnehmer Schnupperkurs: Name / Vorname (50,00 € p.P)

-----  
**Ihre Spende** in € (Über diesen Betrag erhalten Sie eine Zuwendungsbestätigung)



**Bitte überweisen Sie den Gesamtbetrag bis 13.6.19 an den Förderverein SI Kiel Baltica - Hilfe für andere e.V.**  
**IBAN DE56 2109 0007 0062 7085 03 | BIC GENODEF1KIL | Stichwort: GOLFCUP 2019/ Name Teilnehmer**

**Veranstalter: Förderverein SI Kiel Baltica - Hilfe für andere e.V.**

**Mit dem Erlös unterstützen Sie die Förderprojekte des SI-Clubs Kiel Baltica - in diesem Jahr vor allem „U.Sch.I“, unsere Schulinitiative des Mehrgenerationen-Hauses Kiel-Gaarden**