

Ausschreibung

14. SI-KIEL BALTICA GOLF CUP am Sonntag, 09.6.2024

Veranstalter	Förderverein SI Kiel Baltica - Hilfe für andere e.V.
Austragungsort	Golf-Club Kitzeberg e.V., Wildgarten 1, 24226 Heikendorf
Startzeit	ab 11:00 Uhr von Tee 1 oder 10
Austragungsmodus	Chapman Vierer Stableford über 18 oder 9 Löcher für Damen und Herren
Spielbedingungen Teilnahmeberechtigung	Ordentliche Mitglieder eines Golfclubs bis Handicap Index 54, Addierte Handicap Indizes pro Paar: max. 72,0. Es gelten die Wettspielordnung und Platzregeln des GCK
Preise	1. Brutto, 1.- 5. Netto pro Klasse, weitere zahlreiche hochwertige Preise
Sonderpreise	Nearest to the pin, Longest drive (Damen/Herren)
Schnupperkurs	60,00 € Golf-Schnupperkurs (12:00 Uhr - 15:00 Uhr) inkl. Kursverpflegung und Essen (ohne Getränke)
Siegerehrung/Essen	ab 16:00 Uhr Begrüßung und gemeinsames Essen, im Anschluss Siegerehrung
Anmeldeschluss	bis zum 6. Juni 2024 paarweise, Einzelanmeldung möglich
Spielleitung	Spielführerin (GC Kitzeberg) sowie Sabine Romann Susan Timmann
Anmeldung	über PC CADDIE oder https://www.golf-kiel.de/sport/wettspielkalender.html oder Anmeldeformular downloaden unter: https://www.si-kielbaltica.de/wp-content/uploads/2024/02/anmeldung-09.06.24.pdf
Teilnahmegebühr	75,00 € inkl. Rundenverpflegung und Essen (ohne Getränke) 30,00 € für Essen (ohne Getränke) für nichtgolfende Begleitperson(en). Gesamtbetrag bis 08.6.24 an den Förderverein SI Kiel Baltica - Hilfe für andere e.V. IBAN DE56 2109 0007 0062 7085 03 BIC GENODEF1KIL Stichwort: GOLFCUP 2024/ Name Teilnehmer

Weitere Spenden sind herzlich willkommen!

Hierfür erhalten Sie eine Zuwendungsbestätigung.

Mit dem Erlös unterstützen Sie die Förderprojekte des SI-Clubs Kiel Baltica. In diesem Jahr: „Verein Trauernde Kinder e.V.“ Der Verein begleitet und unterstützt Kinder und Jugendliche, die um einen nahestehenden Menschen trauern. www.trauernde-kinder-sh.de



14. SI-KIEL BALTICA GOLF CUP

am Sonntag, 09.06.2024, GC Kitzeberg, Wildgarten 1, 24226 Heikendorf, Tel.: 0431/232324

Bitte melden Sie sich **über PC CADDIE** an. Notfalls schicken Sie dieses ausgefüllte und unterschriebene Formular an die Spielführerin Sabine Romann, E-Mail an: sr@sabineromann.de.

Name, Vorname erster Teilnehmer (75,00 €) *

HCPI * Heimatclub * Datum / Unterschrift *

Str. / PLZ / Ort

Telefon für Rückfragen Mobil * E-Mail *

Name, Vorname zweiter Teilnehmer (75,00 €)

HCPI Heimatclub Datum / Unterschrift

Str. / PLZ / Ort

Telefon für Rückfragen Mobil E-Mail

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

Anzahl Teilnehmer Schnupperkurs: Name / Vorname (60,00 € p.P)

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

* = Pflichtangaben

