Meldeformular Seniorinnenvergleich GVSH – HGV - MVP Datum des Wettspiels: 28. September 2019 im G&CC Brunstorf

Hiermit	t meldet der		
LGV:			<u>.</u>
Kapitän/iı	n:		<u>.</u>
Mobilnum	nmer Kapitän:		
E-Mail Ka	npitän:		
	folgende Mannschaftsaufstellu In beliebiger Reihenfolge der Stammvorga	_	
Nr.	Vorname Name	EGA Vorgabe	DGV Club Nummer
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
Es müssen l	keine Ersatzspieler gemeldet werde.		
Meldes	chluss: 25. September um 10:00 Uhr.		
Golfverba Fax: 0452	ing geht an nd Schleswig-Holstein 1-830665 fo@gvsh.de		
Die Manns Unterschri	schaft erkennt die Wettspielbedingungen 2019 der Regionstan. Heimatverein per 31.12.2018, DGV-Stammvorgabgenschaft werden bestätigt.		
Datum	Unterschrift/Stempel LGV		