

Befürwortung des Golfclubs
zur Teilnahme an der Clubspielleiter*innen
Ausbildung im GVSH



Zu senden an:
Golfverband Schleswig-Holstein e.V.
E-Mail: info@gvsh.de

Vorname

Name

Straße

PLZ, Ort

Telefon

Fax

Mobil Tel.

E-Mail

Club

Geburtsdatum

Die Ausbildung findet an 2 Wochenenden statt.

Datum

Unterschrift (Teilnehmer/in)

Der Golfclub befürwortet die Teilnahme seines oben genannten Mitgliedes.

Datum

Unterschrift

Stempel (Club)