

# Anmeldung

An den  
Stuttgarter Golf-Club Solitude e.V.  
Schlossfeld

Rückfax an: 07044/ 9110420  
Mail: schmugge@golfclub-stuttgart.com

71297 Mönsheim

## Jugend-Leistungs-Camp 2015

*Ich möchte am Jugend-Leistungs-Camp vom 10.08. – 13.08.15 im  
Stuttgarter Golf-Club Solitude e.V. teilnehmen:*

Name, Vorname \_\_\_\_\_ HCP \_\_\_\_\_

Heimatclub: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

hier sollte eine Nummer stehen, unter der ein Elternteil erreichbar ist, gerne Handy

Kontoverbindung/SEPA:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sonstiges Wissenswertes (Allergien, Medikamente usw.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_