

# Anmeldung

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

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

71297 Mönsheim

## Jugend-Leistungs-Camp 2018

*Ich möchte am Jugend-Leistungs-Camp vom 06.08. – 09.08.18 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:*

\_\_\_\_\_