

Anmeldung zum Ferien-Golf-Tag des Golfclubs Sulfeld e.V. am 22. August 2025

Hiermit melde/n ich/wir unser Kind für den Ferien-Golf-Tag im Golfpark Sulfeld, Petersfelde 4a,
23867 Sulfeld an.

Angaben zum/zur Teilnehmer/in:

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____. _____. _____ Alter: _____ Geschlecht: ()m ()w

Größe in cm (für Schlägergröße): _____

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Name des/der Erziehungsberechtigten: _____

Straße/ Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefonische Erreichbarkeit am 22. August 2025

Tel. (priv.): _____

Mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

Leidet der/die Teilnehmer/in an einer Allergie oder anderen (schwerwiegenden) Krankheiten:

() nein

() ja: Folgende Allergie / Erkrankung: _____

Wir werden den Teilnehmer-Beitrag in Höhe von 10 ,00 EUR vor Beginn der Veranstaltung in bar an
den Golfclub-Sulfeld e.V. entrichten.

Ort und Datum: _____

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten: _____

Bitte zurück an: Per E-Mail: info@golf-suelfeld.de oder Fax: 0 45 37 / 70 15 21