



ANMELDUNG SOMMER KIDS GOLF 2025 GOLFCLUB ENGELBERG-TITLIS

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Sozialversicherungs- Nummer (AHV Nr.)	756. ____ . ____ . ____ (siehe Krankenversicherungskarte; diese Nummer wird neu für die J&S-Abrechnung benötigt)
Mutter / Vater	
Adresse	
Mobile Eltern	
E-Mail Eltern	
Ich möchte gerne trainieren mit...	
Andere Aktivitäten am Donnerstag um...	

Mit der Unterschrift der Eltern bzw. der/s Erziehungsberechtigten des angemeldeten Kindes wird bestätigt:

Ich will den Sommerkurs Kids Golf 2025 des Golfclub Engelberg-Titlis besuchen. Zudem weiss ich, dass die Versicherung Sache der Teilnehmenden ist. Ebenfalls bin ich einverstanden, dass der Club meine Fotos für golfrelevante Broschüren und Inserate, Berichte – auch im Internet - sowie auf Instagram (@golfengelberg / @juniorgolfengelberg) verwenden darf.

Hinweis auf gesundheitsgefährdende Allergien (Medikamente, Bienenstiche, ...):

Bitte ausfüllen und **bis Sonntag, 23. Februar 2025** unterzeichnet an Aline Keller retournieren.

Ort / Datum: _____

Unterschrift Eltern: _____

GOLFCLUB ENGELBERG-TITLIS

ALINE KELLER | JUNIOR CAPTAIN | TELEFON +41 79 772 18 99 | JUNIOREN@GOLFCLUB-ENGELBERG.CH

WASSERFALLSTRASSE 114 | CH-6390 ENGELBERG | TELEFON +41 41 638 08 08

INFO@GOLFCLUB-ENGELBERG.CH | WWW.GOLFCLUB-ENGELBERG.CH