



Beitrittsformular zu der Ladiessektion des Golfclubs Wylihof

Name _____

Vorname _____

Adresse _____

PLZ, Ort _____

Geburtstag _____

Sternzeichen _____

Tel. Privat _____

Natel _____

Tel. Geschäft _____

Fax _____

E-Mail _____

HCP _____

Unterschrift _____

Ort, Datum _____

Christine Grossenbacher
Golfclub Wylihof
4542 Luterbach
Fax 032 682 65 17
www.golfclub.ch
wylhof@golfclub.ch