



Freundeskreis  
Multiple-Sklerose-Klinik  
Kempfenhausen

# MS-Charity Golfturnier

24. Juni 2019

Im Land- und Golfclub St. Eurach





Freundeskreis  
Multiple-Sklerose-Klinik  
Kempfenhausen

Wir freuen uns sehr, Sie zu unserem 15. Charity Golfturnier einzuladen.

Wie in den vergangenen Jahren steht bei unserem Turnier neben dem Golfen vor allem der Einsatz für eine gute Sache im Vordergrund.

Wir danken unseren zahlreichen Sponsoren ganz herzlich.

Auch in diesem Jahr bitten wir die Teilnehmer zusätzlich zum Startgeld um eine Spende.

Der gesamte Spendenerlös kommt ohne Abzug den Patienten der MS-Klinik in Kempfenhausen zugute.

IBAN: DE67 7007 0010 0593 6000 00

BIC: DEUTDEMMXXX

[info@freundeskreis-msk.de](mailto:info@freundeskreis-msk.de)

[www.freundeskreis-msk.de](http://www.freundeskreis-msk.de)

## Turnierausschreibung

- Termin:** Montag, den 24. Juni 2019
- Ort:** Land- und Golfclub St. Eurach, 82393 Iffeldorf
- Start:** Kanonenstart 13:00 Uhr
- Austragung:** Texas-Scramble
- Preise:** 1. Brutto - 1. Netto - 2. Netto
- Sonderpreise:** Longest Drive Damen/Herren  
Nearest to the pin Damen/Herren

### Startgeld incl.

- Abendveranstaltung:** 110 €  
80 € für Mitglieder des GC St. Eurach
- nur Abendveranstaltung:** 60 € (Cocktail, Abendessen incl. Getränke)

## Programm

- 13:00 Uhr** Kanonenstart  
Halfwayverpflegung  
Coming back mit Fassbier und Musik
- ab 18:30 Uhr** Cocktail auf der Clubterrasse
- 19:00 Uhr** Gemeinsames Abendessen mit Siegerehrung

- Anmeldung:** Siehe Beiblatt

Wir danken unseren Sponsoren:





Freundeskreis  
Multiple-Sklerose-Klinik  
Kempfenhausen

Anmeldung zum MS-Charity Turnier

Land- und Golfclub St. Eurach am 24. Juni 2019

**Antwort bis 17. Juni 2019**

Fax: 08177 – 997762

E-Mail: info@freundeskreis-msk.de

**1. Teilnahme am Turnier**

O Vorname Name (1. Teilnehmer)

O Vorname Name (2. Teilnehmer)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DGV – Stammvorgabe: \_\_\_\_\_

DGV – Stammvorgabe: \_\_\_\_\_

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

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

**2. Teilnahme nur Cocktail und Abendveranstaltung**

O Ich /wir nehmen teil.

\_\_\_\_\_

**3. Absage**

O Ich/wir kann/können nicht teilnehmen.

\_\_\_\_\_

Die verbindliche Anmeldung erfolgt nach Zahlungseingang des Startgeldes.

Bitte überweisen Sie das Startgeld bis zum 17. Juni 2019 auf das untenstehende Konto.

Zusätzlich überweise ich, unabhängig von der Teilnahme, eine Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ € und erhalte dafür eine Spendenquittung.

Der gesamte Spendenerlös kommt ohne Abzug den Patienten der MS-Klinik zugute.

IBAN: DE67 7007 0010 0593 6000 00

BIC: DEUTDEMMXXX