



GOLFPLATZ
THAILING

ANMELDEFORMULAR PER FAX AN 08094/ 9055099

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

Handynummer: _____

Emailadresse: _____

Gewünschter
Trainingstag und
Uhrzeit: _____

Bitte ziehen Sie den genannten Betrag von meinem Konto ab:

Name, Vorname: _____

Bankverbindung: _____

Kontonummer: _____

BLZ: _____

*Bitte beachten Sie, dass Ihre Anmeldung wie auch die Bezahlung des gesamten Betrages 10 Tage vor Trainingsbeginn erfolgt sein muss.

Datum

Unterschrift