

ANMELDEFORMULAR Jugend-Golf-Camp

Bitte an 06102-327012 faxen, per Post senden, per Mail an <u>imetzler@golfclubneuhof.de</u> oder persönlich im Sekretariat abgeben. **Es gilt "first comes, first serves".**

Vorname Nachname				
Geburtsdatum		Heimatclub		
Adresse				
E-Mailadresse				
Telefon				
Spielstärke	☐ Anfänger	□ bereits an einem Camp teilgenommen	□Platzreife	
	☐ HCPI 36-54	☐ HCPI 12-36	☐ HCPI < 12	
Ich buche folgende/r	n Kurs/e:	litglieder €259 p.P./Gäste	€ 299 p.P.	
Osterferien ☐ Mo. 25.03. – Do. 28.03.24 ☐ Di. 02.04. – Fr. 05.04.24 ☐ Mo. 08.04. – Do. 11.04.24 Sommerferien ☐ Mo. 15.07. – Do. 18.07.24 ☐ Mo. 22.07. – Do. 25.07.24 ☐ Mo. 12.08. – Do. 15.08.24 ☐ Mo. 19.08. – Do. 22.08.24		Herbstferien □ Mo. 14.10. – Do □ Mo. 21.10. – Do		
Ich bin damit einverstanden, gespeichert werden.	dass meine persönlichen Do	aten für interne Zwecke im Reservierungssy	stem des Golf-Club Neuhof e.V	
Ich ermächtige den Golf-Club	o Neuhof e.V. zur Abbuchur	ng der o.g. Gebühr. Diese Erklärung gilt für	den einmaligen Einzug.	
Kontoinhaber		Bank		
BIC		IBAN		
, den		(Unterschrift Kontoinhaber)		