

# ANMELDEFORMULAR



Kursdatum / Uhrzeit \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße / Nr. \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mailadresse \_\_\_\_\_

Ich möchte keine Informationen in Form eines Newsletters zugeschickt bekommen

## Ich buche folgende/n Kurs/e

- |                          |   |      |          |
|--------------------------|---|------|----------|
| <input type="checkbox"/> | Schnupperkurs (Gruppe)                        | p.P. | € 29,-   |
| <input type="checkbox"/> | Schnupper-Special39                           | p.P. | € 39,-   |
| <input type="checkbox"/> | Platzreifekurs Premium                        | p.P. | € 349,-  |
| <input type="checkbox"/> | Platzreifekurs Premium (inkl. Mitgliedschaft) | p.P. | € 799,-. |

Bar

EC

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten für interne Zwecke im Reservierungssystem des Golfclub Seligenstadt am Kortenbach e. V. gespeichert werden.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Kursteilnehmer)