



Anmeldung zum Golf-Schnupperkurs

ZAHLWEISE:

- Teilnahmegebühr € 19,00
- Gutschein Jochen Schweizer
- Anderer Gutschein

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Auf uns aufmerksam geworden durch: _____

Termine 2018*:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sonntag 06. Mai 11:00 – 13:00 Uhr | <input type="checkbox"/> Sonntag 05. August 11:00 – 13:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Sonntag 13. Mai 11:00 – 13:00 Uhr | <input type="checkbox"/> Sonntag 12. August 11:00 – 13:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Sonntag 20. Mai 11:00 – 13:00 Uhr | <input type="checkbox"/> Sonntag 19. August 11:00 – 13:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Sonntag 27. Mai 11:00 – 13:00 Uhr | <input type="checkbox"/> Sonntag 26. August 11:00 – 13:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Sonntag 03. Juni 11:00 – 13:00 Uhr | <input type="checkbox"/> Sonntag 02. September 11:00 – 13:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Sonntag 10. Juni 11:00 – 13:00 Uhr | <input type="checkbox"/> Sonntag 09. September 11:00 – 13:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Sonntag 17. Juni 11:00 – 13:00 Uhr | <input type="checkbox"/> Sonntag 16. September 11:00 – 13:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Sonntag 24. Juni 11:00 – 13:00 Uhr | <input type="checkbox"/> Sonntag 23. September 11:00 – 13:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Sonntag 01. Juli 11:00 – 13:00 Uhr | <input type="checkbox"/> Sonntag 30. September 11:00 – 13:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Sonntag 08. Juli 11:00 – 13:00 Uhr | <input type="checkbox"/> Sonntag 07. Oktober 11:00 – 13:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Sonntag 15. Juli 11:00 – 13:00 Uhr | <input type="checkbox"/> Sonntag 14. Oktober 11:00 – 13:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Sonntag 22. Juli 11:00 – 13:00 Uhr | <input type="checkbox"/> Sonntag 21. Oktober 11:00 – 13:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Sonntag 29. Juli 11:00 – 13:00 Uhr | <input type="checkbox"/> Sonntag 28. Oktober 11:00 – 13:00 Uhr |

Ich habe Interesse am Mail-Newsletter der Golfplatz Cleebronn GmbH & Co. KG

Datum, Unterschrift:

Datenschutz: Ich erkläre mit der Unterschrift meine Zustimmung, dass sämtliche im Rahmen der Anmeldung für den Kurs angegebenen personenbezogenen Daten von der Golfplatz Cleebronn GmbH & Co. KG und dem Golfclub Schlossgut Neumagenheim e.V gespeichert, verarbeitet und verwendet werden dürfen. Ich bin damit einverstanden, dass Golfplatz Cleebronn GmbH & Co. KG (KG) und Golfclub Schlossgut Neumagenheim e.V. (Club) meine angegebene E-Mailadresse für die Zusendung von Informationen zu Kurs- und Spielangeboten von KG & Club nutzen. Ich kann diese Erklärung jederzeit gegenüber KG und Club (Anschrift: Schlossgut Neumagenheim, 74389 Cleebronn, E-Mail: info@golfplatz-cleebronn.de, widerrufen und damit einer künftigen Nutzung meiner Daten widersprechen.

Rückmeldungen an: Fax 07135-93452-69 – Mail: info@golfplatz-cleebronn.de
Bei Fragen helfen wir gerne weiter – auch vor Ort oder unter Tel. 07135-93452-0

*Änderungen vorbehalten, weitere Termine auf Anfrage.

Golfplatz Cleebronn GmbH & Co KG * Schlossgut Neumagenheim * 74389 Cleebronn

Tel. 07135/93452-0
Fax 07135/93452-69
info@golfplatz-cleebronn.de
www.golfplatz-cleebronn.de

Komplementär: CLG Verwaltungs GmbH
Geschäftsführer: Christof Langer
HRA 320249 Amtsgericht Stuttgart
UST-ID-Nr. DE 145 799 384

VBU Volksbank im Unterland
IBAN: DE29 6206 3263 0038 7000 00
BIC: GENODES1VLS