



◀ GOLFPLATZ ▶  
CLEEBRONN

# Anmeldung zum Golf-Schnupperkurs

## ZAHLWEISE:

Name:

**Straße:**

PLZ:

Ort:

Telefon:

Mobil:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Aufmerksam geworden durch:

	Termine 2026*:							
<input type="checkbox"/>	Sonntag	12. April	11:00 – 13:00 Uhr		<input type="checkbox"/>	Sonntag	19. Juli	11:00 – 13:00 Uhr
<input type="checkbox"/>	Sonntag	19. April	11:00 – 13:00 Uhr		<input type="checkbox"/>	Sonntag	26. Juli	11:00 – 13:00 Uhr
<input type="checkbox"/>	Sonntag	26. April	11:00 – 13:00 Uhr		<input type="checkbox"/>	Sonntag	02. August	11:00 – 13:00 Uhr
<input type="checkbox"/>	Sonntag	3. Mai	11:00 – 13:00 Uhr		<input type="checkbox"/>	Sonntag	16. August	11:00 – 13:00 Uhr
<input type="checkbox"/>	Sonntag	10. Mai	11:00 – 13:00 Uhr		<input type="checkbox"/>	Sonntag	23. August	11:00 – 13:00 Uhr
<input type="checkbox"/>	Sonntag	17. Mai	11:00 – 13:00 Uhr		<input type="checkbox"/>	Sonntag	30. August	11:00 – 13:00 Uhr
<input type="checkbox"/>	Sonntag	24. Mai	11:00 – 13:00 Uhr		<input type="checkbox"/>	Sonntag	06. September	11:00 – 13:00 Uhr
<input type="checkbox"/>	Sonntag	31. Mai	11:00 – 13:00 Uhr		<input type="checkbox"/>	Sonntag	13. September	11:00 – 13:00 Uhr
<input type="checkbox"/>	Sonntag	7. Juni	11:00 – 13:00 Uhr		<input type="checkbox"/>	Sonntag	20. September	11:00 – 13:00 Uhr
<input type="checkbox"/>	Sonntag	14. Juni	11:00 – 13:00 Uhr		<input type="checkbox"/>	Sonntag	04. Oktober	11:00 – 13:00 Uhr
<input type="checkbox"/>	Sonntag	21. Juni	11:00 – 13:00 Uhr		<input type="checkbox"/>	Sonntag	11. Oktober	11:00 – 13:00 Uhr
<input type="checkbox"/>	Sonntag	28. Juni	11:00 – 13:00 Uhr		<input type="checkbox"/>	Sonntag	18. Oktober	11:00 – 13:00 Uhr
<input type="checkbox"/>	Sonntag	5. Juli	11:00 – 13:00 Uhr		<input type="checkbox"/>	Sonntag	25. Oktober	11:00 – 13:00 Uhr

Ich möchte den E-Mail-Newsletter erhalten

---

**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 Cleebonn GmbH & Co. KG und dem Golfclub Cleebonn gespeichert, verarbeitet und verwendet werden dürfen. Ich bin damit einverstanden, dass Golfplatz Cleebonn GmbH & Co. KG (KG) und Golfclub Cleebonn 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 Cleebonn, E-Mail: info@golfplatz-cleebonn.de, widerrufen und damit einer künftigen Nutzung meiner Daten widersprechen.

Anmeldungen an: [info@golfplatz-cleebonn.de](mailto:info@golfplatz-cleebonn.de), telefonisch oder direkt online.  
Bei Fragen helfen wir gerne weiter – auch vor Ort oder unter Tel. 07135-93452-0

\*Änderungen & Absagen vorbehalten, weitere Termine auf Anfrage.