

**ZAHLWEISE:**

- | |
|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Teilnahmegebühr € 19,00 |
| <input type="checkbox"/> Gutschein |

Anmeldung zum Golf-Schnupperkurs

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Rechtshand Linkshand

Auf uns aufmerksam geworden durch: _____

Termine 2026

- | | | | |
|----------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> Samstag, 11. April | 13:30 – 15:30 Uhr | <input type="checkbox"/> Sonntag, 26. April | 10 – 12 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Samstag, 09. Mai | 13:30 – 15:30 Uhr | <input type="checkbox"/> Sonntag, 17. Mai | 10 – 12 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Samstag, 13. Juni | 13:30 – 15:30 Uhr | <input type="checkbox"/> Sonntag, 28. Juni | 10 – 12 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Samstag, 11. Juli | 13:30 – 15:30 Uhr | <input type="checkbox"/> Sonntag, 26. Juli | 10 – 12 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Samstag, 29. August | 13:30 – 15:30 Uhr | <input type="checkbox"/> Sonntag, 09. August | 10 – 12 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Samstag, 19. Sept. | 13:30 – 15:30 Uhr | <input type="checkbox"/> Sonntag, 06. Sept. | 10 – 12 Uhr |
| | | <input type="checkbox"/> Sonntag, 04. Oktober | 10 – 12 Uhr |

Meldeschluss ist jeweils am Donnerstag um 10 Uhr

Änderungen vorbehalten.

Bei Anmeldungen von weniger als 3 Personen pro Termin behalten wir uns eine Terminverschiebung vor.

- | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ich habe Interesse am Mail-Newsletter der Golfplatz Iffeldorf 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 Iffeldorf GmbH & Co. KG gespeichert, verarbeitet und verwendet werden dürfen. Ich bin damit einverstanden, dass die Golfplatz Iffeldorf GmbH & Co. KG meine angegebene E-Mailadresse für die Zusendung von Informationen zu Kurs- und Spielangeboten nutzen darf. Ich kann diese Erklärung jederzeit widerrufen und damit einer künftigen Nutzung meiner Daten widersprechen.

Rückmeldungen an: Fax 08856-9255-59 – Mail: info@golfplatz-iffeldorf.de
Bei Fragen helfen wir gerne weiter – auch vor Ort oder unter Tel. 08856-9255-0

