

Anmeldung zur Teilnahme an einem Platzreife!



Golfclub Herzogstadt Celle e.V.

Beukenbusch 1

29229 Celle

Kurs 2019/_____

(Bitte Kursnr. eintragen)

Frühjahrskurs nur 195 €

Per Email an: info@golf-celle.de

Name:	Vorname:
Geboren am:	Beruf:
PLZ/Wohnort	Straße
Telefon privat:	Geschäftlich:
Email:	Mobil-Tel:

Bitte ankreuzen: Ich bin Rechtshänder

ich bin Linkshänder

Ich melde mich zu einem Kurs zur Erlangung der Platzreife beim Golfclub Herzogstadt Celle e.V. verbindlich an. Ich ermächtige den Club die entstehenden Gebühren in Höhe von **195 Euro** zu Lasten meines Kontos

IBAN _____ bei _____ einzuziehen.

Mir ist bekannt, dass diese Anmeldung erst nach Eingang der Kursgebühr Wirkung zu meinen Gunsten entfaltet. Bei Absage der Kursteilnahme später als 7 Tage vor Kursbeginn werden 50 % der Kursgebühr, bei einer Absage von weniger als 2 Tagen vor Kursbeginn 100 % der Kursgebühr erhoben. Informationen und Inhalte der Kurse ergeben sich aus den Hinweisen auf der Seite www.golf-celle.de/kurse.

Bei Kursbeginn kann eine Jahresrangefee für die Nutzung unseres Übungsgeländes außerhalb der Kurszeiten zu sehr günstigen Konditionen abgeschlossen werden. Bitte fragen Sie im Sekretariat.

Mit meiner Anmeldung erlaube ich dem Club, meine personenbezogenen Anmeldeinformationen mit der Clubsoftware zu verarbeiten, sowie turnierbezogene Informationen (z.B. Ergebnislisten, Auszüge davon und ggf. Fotos meiner Person) auf der Club-Internetseite und auch in Print-Medien zu veröffentlichen.

Datum _____

Unterschrift _____