

## Anmeldung zur Teilnahme an einem Platzreifekurs

Kurs 2018/ \_\_\_\_\_  
(Bitte Kursnr. eintragen)

*Frühjahrskurs nur 245 €*

Per Fax an: 05086 – 8288

Per Email an: [info@golf-celle.de](mailto: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 und ermächtige den Club die entstehenden Gebühren in Höhe von **245 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](http://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.

Ich gestatte dem GC Herzogstadt Celle e.V. die Nutzung meiner E-Mail-Adresse für die Übersendung von Informationen über den Golfsport.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_