

Anmeldung zur 47. Deutschen Ärzte-Golfmeisterschaft
vom 19. bis 21. Juni 2020 beim Golf-Club Bad Kissingen e.V.

Name

Golf-Club

Vorname

DGV-Stammvorgabe

Straße

DGV-Ausweisnummer

PLZ, Ort

Arzt Zahnarzt Tierarzt Apotheker

Student

Geburtsdatum

Facharzt für

Senior/in

Telefonnummer

E-Mailadresse

Faxnummer



Für Ihre Zimmerreservierung steht Ihnen die Touristikin-formation unter der kostenlosen Rufnummer 0800 9768800 gerne zur Verfügung.
(Mo - Fr: 8 - 20 Uhr, Sa - So: 10 - 14 Uhr)

Ich möchte an folgenden Turnieren und Veranstaltungen teilnehmen:

Freitag, 19. Juni 2020

Vierer-Wettspiele

Mein Mitspieler ist

kein Arzt oder Apotheker

mein Ehepartner

Bitte teilen Sie mir einen Partner zu

Nachname

Vorname

Golf-Club

DGV-Stammvorgabe

Samstag, 20. Juni 2020

1. Runde der Meisterschaft

Saaletal-Preis (für Begleitpersonen)

Nachname

Vorname

Golf-Club

DGV-Stammvorgabe

Gemeinsames Abendessen (für Spieler im Preis bereits enthalten)

Ein zusätzliches Abendessen für eine nicht-spielende Person.

Sonntag, 21. Juni 2020

2. Runde der Meisterschaft

Die Anzahlung von 50,- € habe ich

überwiesen (siehe Folgeseite)

Ort und Datum

Unterschrift

Anmeldung zur 47. Deutschen Ärzte-Golfmeisterschaft
vom 19. bis 21. Juni 2020 beim Golf-Club Bad Kissingen e.V.

Bitte senden Sie uns das vollständig ausgefüllte Formular postalisch, per E-Mail oder per Fax zurück.

Golfclub Bad Kissingen e. V.
Euerdorfer Straße 11
97688 Bad Kissingen

E-Mail:

info@golfclubbadkissingen.de

Faxnummer:

0971 60140

Überweisung bitte an:

Golfclub Bad Kissingen
IBAN: DE 24 7935 1010 0000 0354 44
BIC: BY LAD EM1 KIS