

ANMELDUNG 2026

BITTE VOLLSTÄNDIG AUSFÜLLEN

PERSONENANGABEN

Titel		Vorname *		Golfclub *	
Name *		HCPI		DGV-Ausweisnummer	
Straße, Hausnummer		Mitglied Golfen in Franken *			
		Ja		Nein	
PLZ	Ort	Angehöriger eines Heilberufs *		Student *	
		Ja		Nein	
Geburtsdatum *	Telefonnummer	Ja		Nein	
		z. B. Mediziner, Apotheker und Angehörige von allen Heilberufen.			
		*Pflichtfeld			
E-Mailadresse *		Facharzt/Heilberuf für			

Zimmerreservierung

Für Ihre Zimmerreservierung steht Ihnen unser Partner www.konsens-booking.com gerne zur Verfügung.

TURNIERANMELDUNG

ICH MÖCHTE AN ALLEN TURNIERTAGEN UND VERANSTALTUNGEN TEILNEHMEN

- | | |
|--|-----------|
| • Clubmitglieder und Mitglieder von Golfen in Franken: | 149,- EUR |
| • Mitglieder von Golfclubs der Golfregion Franken: | 189,- EUR |
| • Mitglieder eines DGV-Golfclubs: | 229,- EUR |

ICH MÖCHTE AN EINZELNEN TURNIERTAGEN UND VERANSTALTUNGEN TEILNEHMEN

Anmeldung für einzelne Spieltag auf folgender Seite.	Freitag	Samstag	Sonntag
• Clubmitglieder und Mitglieder von Golfen in Franken:	50,- EUR	70,- EUR	50,- EUR
• Mitglieder von Golfclubs der Golfregion Franken:	60,- EUR	90,- EUR	60,- EUR
• Mitglieder eines DGV-Golfclubs:	70,- EUR	110,- EUR	70,- EUR

DIE ANZAHLUNG VON 60,- EURO HABE ICH

bereits überwiesen (Zahlungsdetails siehe folgende Seite)

ANMELDUNG 2026

BITTE VOLLSTÄNDIG AUSFÜLLEN

ANMELDUNG FÜR EINZELNE SPIELTAGE

FREITAG, 19. JUNI 2026

Kissinger Vierer

Get Together (ab 19:00 Uhr)

MEIN VIERERPARTNER IST

kein Angehöriger eines Heilberufs

mein Ehepartner

Bitte teilen Sie mir einen Partner zu

Vorname

Name

Golfclub

HCPI

SAMSTAG, 20. JUNI 2026

Medical Open Trophy

Gala-Abend (für Spieler im Preis bereits enthalten)

Saaletal-Preis (für Begleitpersonen)

Vorname

Name

Golfclub

HCPI

Zusätzliche Teilnahme am Gala-Abend für eine nicht-spielende Person (zzgl. 45,- Euro pro Person)

SONNTAG, 21. JUNI 2026

Medical Open Classic

Medical Open Classic (Begleitperson)

ZAHLUNGSDetails

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

E-Mail: info@golfclubbadkissingen.de
Faxnummer: +49 (0) 971 60140

Eine Meldebestätigung erhalten Sie postalisch oder per E-Mail nach Eingang Ihrer Anzahlung. Bitte senden Sie uns das vollständig ausgefüllte Formular über den Button per E-Mail, postalisch oder per Fax zurück.

ÜBERWEISUNG BITTE AN:

Golfclub Bad Kissingen
IBAN: DE24 7935 1010 0000 0354 44
BIC: BYLADEM1KIS

ODER ALTERNATIV PER PAYPAL AN:

info@golfclubbadkissingen.de