

## Anmeldeformular für die Golfreise nach Galzignano

**Termin:**

02. - 07.10. 2024

Doppelzimmer p.P: €1030,-

Einzelzimmer €1130,-

Herr     Frau

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Straße / Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Handicap

Herr     Frau

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Straße / Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Handicap

Es gelten die aktuellen Reisebedingungen der Bavarian Golf Company Sportveranstaltungs- und Sportartikelvertriebs-GmbH.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift