

## Anmeldeformular für die Golfreise ins Golfhotel Fahrenbach

**Termin:**  
21. - 24. 08.2027

€650,- pro Person

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

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift