

## Anmeldeformular für die Trainingsreise nach Soma Bay

**Termin:**  
03.- 10. 04.2027

Doppelzimmer p.P: €1645,-

Einzelzimmer: €1945,-

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

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift