



Anmeldeformular

7. Benefiz Golfturnier der Deutschen Lungenstiftung e.V.

17. Juli 2010

Golf & Country Club Fleesensee

Bitte senden Sie das Formular per Fax an: 0 23 89 / 52 75 - 55

Titel: _____

Vorname, Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Heimatclub: _____

Stammvorgabe: _____

Turnier: 100,00 €

Schnuppertraining: 70,00 €

Begleitperson Abendessen 50,00 €

Gesamt:

Zahlungsart

Bitte wählen Sie eine Zahlungsart aus, mit der Sie die Gebühren begleichen wollen.

per einmaligem Bankeinzug

Kto.-Nr.: _____ BLZ: _____ Bank: _____

bitte buchen Sie über folgende Kreditkartennummer ab:

Visa Eurocard Mastercard gültig bis:

/

Name des Karteninhabers: _____

Hotelbuchung

Übersicht Hotel/Zimmerraten:

Radisson Blu Resort Schloss Fleesensee

Schlossstraße 1, 17213 Göhren-Lebbin

Telefon: 0 39 932 / 80 10 0

Telefax: 0 39 932 / 80 10 80 10

E-Mail: info.fleesensee@radissonblu.com

Internet: www.radissonblu.com/resort-fleesensee

Einzelzimmer 100,00 € pro Nacht.

Doppelzimmer 120,00 € pro Nacht.

Alle Preise sind inkl. Frühstücksbüffet

Bitte buchen Sie:

____ EZ vom _____ bis zum _____
(Anzahl)

____ DZ vom _____ bis zum _____
(Anzahl)

Datum, Unterschrift