



Anmeldeformular - Kurse 2015

Name / Vorname _____

Straße _____

Postleitzahl und Ort _____

Telefon _____

E-Mail Adresse* (*bitte unbedingt angeben falls vorhanden) _____

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Kurse an:

Kurs Preis/pro Person

bitte Kursbeginn eintragen

- | | | | |
|--|--------------------------|----------|-------|
| Schnupperkurs | <input type="checkbox"/> | 19,-- € | _____ |
| Aufbaukurs | <input type="checkbox"/> | 39,--€ | _____ |
| PE-Kurs (inkl. Platzreife-Prüfung) | <input type="checkbox"/> | 399,-- € | _____ |
| PE-Kurs individuell (inkl. Platzreife-Prüfung) | <input type="checkbox"/> | 499,-- € | _____ |

Trainings-Club

Vertragsbeginn:

- | | | | |
|--|--------------------------|--------------|-------|
| 1/2 - Jahresmitgliedschaft TC (6 Monate) | <input type="checkbox"/> | 79,- €/mtl. | _____ |
| 1/4 - Jahresmitgliedschaft TC (3 Monate) | <input type="checkbox"/> | 89,- €/mtl. | _____ |
| monatliche Mitgliedschaft TC (1 Monat) | <input type="checkbox"/> | 110,- €/mtl. | _____ |

=====
Datum: _____ Unterschrift Kursteilnehmer: _____

Die Zahlung für die gebuchte Unterrichtseinheit erfolgt im Voraus per Bankeinzug.

Ich akzeptiere die AGB, wie ausgehangen bei der Golfschule-Bochum, Im Mailand 127, 44797 Bochum

Hiermit ermächtige ich die Golfschule-Bochum die fälligen Gebühren von meinem Konto abzubuchen.

Kontoinhaber _____ IBAN _____

BIC _____

Bank _____

Datum, rechtsverbindliche Unterschrift des Kontoinhabers