

Anmeldeformular Kurse 2019



Name / Vorname

Straße und Nr.

PLZ und Ort

Telefon:

Geburtsdatum:

eMail:

Hiermit melde ich mich für folgende Kurse der Golf Academy Michael Baldringer an:

Kurs:	Preis / Person	Kursnummer bzw. Datum bitte eintragen:
<input type="checkbox"/> Schnupperkurs (SK)	19,- €	ab _____
<input type="checkbox"/> Schnupperkurs - individuell	49,- €	ab _____
<input type="checkbox"/> Einsteigerkurs (EK)	69,- €	ab _____
<input type="checkbox"/> Einsteigerkurs - individuell	199,- €	ab _____
<input type="checkbox"/> Einsteigerkurs - privat	299,- €	ab _____
<input type="checkbox"/> Platzreifekurs (PE)	299,- €	ab _____
<input type="checkbox"/> Platzreifekurs - individuell	499,- €	ab _____
<input type="checkbox"/> Platzreifekurs - privat	899,- €	ab _____

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die AGB's wie ausgegangen bei der Golf Academy Michael Baldringer-Duvenhof, Hardt 21, 47877 Willich = www.golfacademy-mb.de

Datum: _____ Unterschrift: _____

Golf Academy Michael Baldringer, Hardt 21, 47877 Willich

Gläubiger-Identifikationsnummer DE50ZZZ00001550584, Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Golf Academy Michael Baldringer, EINMALIG EINE ZAHLUNG von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Golf Academy Michael Baldringer auf mein Konto GEZOGENE LASTSCHRIFT einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name / Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Nr.

PLZ und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift (Kontoinhaber)

Golf Academy Michael Baldringer
Duvenhof - Hardt 21 - 47877 Willich
Telefax: 02159 91 595 69

Telefon: 02159 91 595 0
www.golfacademy-mb.de
info@golfacademy-mb.de