

# ANMELDUNG ZUM PLATZREIFEKURS



- |  |                 |
|--|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Platzreifekurs "Basic"<br>16 Unterrichtseinheiten á 60 Min.<br>Kurs Nr.: _____ (bitte ausfüllen)  | <b>179,00 €</b> |
| <input type="checkbox"/> Platzreifekurs "Deluxe"<br>16 Unterrichtseinheiten á 60 Min. (während der 4 wöchigen Kursdauer sind Trainings Course, Driving Range, Kurzspielareal und Leihschläger inklusive.)<br>Kurs Nr.: _____ (bitte ausfüllen) | <b>299,00 €</b> |

## MIT DER PLATZREIFE – FIT FÜR DIE GOLFRUNDE!

### Antragsteller/ - in

Anrede/Titel: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Mobil: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Ich benötige Leihschläger:**  ja  nein  
 Damen  Herren  
 Rechtshänder  Linkshänder

**Zahlungsweise:**  bar an der WEST GOLF Rezeption bis 8 Tage vor Kursbeginn  
 per Überweisung bis 8 Tage vor Kursbeginn an u. g. Konto

Ich möchte mich hiermit verbindlich zu dem o. g. Kurs bei der Craig West Golfschule anmelden.  
Bei Absage der Kursteilnahme später als 7 Tage vor Kursbeginn, werden 50 % der Kursgebühr, bei einer Absage weniger als 2 Tage vor Kursbeginn werden 100 % der Kursgebühr fällig. Ihre Teilnahme am Kurs ist nur gesichert, wenn Sie die Kursgebühr vollständig bis 8 Tage vorher entrichtet haben.

Wir bitten alle Kursteilnehmer, sich 15 Minuten vor Kursbeginn in unserem Büro anzumelden.

Datum und Unterschrift (Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)



Golfplatzanschrift:  
Am Golfplatz 1  
53844 Troisdorf  
fon: +49.2241-2327128  
fax: +49.2241-2327129

[www.west-golf.com](http://www.west-golf.com)  
[info@west-golf.com](mailto:info@west-golf.com)

Bankverbindung:  
Kontonr. 333 913  
BLZ. 370 502 99  
Kreissparkasse Köln  
Kontoinh.: Craig West