



FAXANMELDUNG bitte an +43 (0)6132-29095 faxen

Hiermit melde ich mich für folgende Reise **verbindlich** an:
Bitte alle Felder vollständig ausfüllen.

CARVINGGOLF SCHOOL

TERMIN:

PERSONEN:

EZ oder DZ:

HANDICAP:

NAME:

STRASSE:

PLZ:

ORT:

TELEFON:

FAX:

E-MAIL:

Der Anmeldung folgt eine Bestätigung innerhalb 48 Stunden per Fax.

DATUM

UNTERSCHRIFT