

Kursanmeldung im Golfclub Paderborner Land e.V.



Name _____ Vorname _____

Straße _____

PLZ _____ Wohnort _____

Telefon _____ E-Mail _____

WhatsApp Kontakt erwünscht Ja Nein

Golfer Ja Nein

wenn ja, Handicap: _____

Schnupperkurs am _____ SK Nr. _____

Platzreifekurs am _____ PK Nr. _____

Themenkurs am _____ TK Nr. _____

Golfschläger vorhanden Ja Nein

Wenn nein, Rechtshand Linkshand

Ich möchte per E-Mail über Angebote des Golfclub Paderborner Land e.V. informiert werden.

Ja Nein

Hiermit willige ich der Nutzung meiner persönlichen Daten zwecks Kontaktaufnahme und Information ein.

Datum

Unterschrift