SWING2014

Ärzte-Golf-Weekend

19.–21. September 2014

Golfclub Zell am See-Kaprun/Saalbach-Hinterglemm

ANMELDUNG

An: **BE Perfect Eagle GmbH**
Bitte übermitteln Sie uns Ihre Anmeldung **per E-Mail (dk@be-perfect-eagle.com)**
oder **per Fax (+43-1-533 25 87)**.

◯ **Ich werde am Vierball Bestball Stableford, am 19. September 2014, teilnehmen.**
Nennung in 2er Teams (bei Einzelnennungen werden die PartnerInnen von der Wettspielleitung zugelost)
Nenngeld* je SpielerIn: EUR 72 (inkl. MwSt.) inklusive Greenfee für Vierball Bestball
*Inkludiert: Teilnahme am sportlichen Bewerb, Driving-Range, Halfway-Verpflegung, Cocktail-Empfang am 19.9., Workshops

Mein/e PartnerIn: (Separate Anmeldung erforderlich) .....

◯ **Ich werde am Stableford-Turnier, am 20. + 21. September 2014, teilnehmen.**
Nenngeld**: EUR 144 (inkl. MwSt.) inklusive Greenfee
**Inkludiert: Teilnahme am sportlichen Bewerb, Driving-Range, Halfway-Verpflegung, Cocktail-Empfang am 19.9., Players-Party am 20.9., Workshops

◯ **Ich werde an den Ärzte-Golfmeisterschaften, am 20. + 21. September 2014, teilnehmen.**
Nenngeld**: EUR 144 (inkl. MwSt.) inklusive Greenfee
**Inkludiert: Teilnahme am sportlichen Bewerb, Driving-Range, Halfway-Verpflegung, Cocktail-Empfang am 19.9., Players-Party am 20.9., Workshops

Klasse: ◯ Arzt/Ärztin

◯ Gast/Begleitperson

Handicap: _____

Mitglied bei: _____

Titel/Vorname/Zuname _____

Adresse _____

Telefon _____ E-Mail _____

Nationalität _____

Anmerkungen

◯ Ich möchte über weitere Veranstaltungen informiert werden und somit den Newsletter der BE Perfect Eagle GmbH abonnieren.