

Anmeldung zur Golf Fee Card Soma Bay Trophy 2010

Bitte senden an Golf Fee Card International (Adresse umseitig) oder per Fax: +49(89)58 41 45

Vorname	<input type="text"/>	Name	<input type="text"/>
Straße und Hausnummer	<input type="text"/>	PLZ/Ort	<input type="text"/>
Land	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	Tel. / Fax	<input type="text"/>
Golf Fee Card Nr. (falls vorhanden)	<input type="text"/>	Ablaufdatum	<input type="text"/>

(GFC-Konditionen gelten ausschließlich für Mitglieder mit einer gültigen Golf Fee Card/-Kreditkarte)

Ich/Wir reise/n zu folgendem Termin	<input type="text"/>	um (Uhrzeit); Ankunft Airport Hurghada	<input type="text"/>
mit (Airline)	<input type="text"/>	Flugnummer	<input type="text"/>

an und wünsche/n einen Shuttle.

Bitte organisieren Sie diesen Shuttle ebenfalls für meine/unsere Abreise

am (Datum)	<input type="text"/>	um (Uhrzeit); Abflugzeit	<input type="text"/>	Flugnummer	<input type="text"/>
------------	----------------------	--------------------------	----------------------	------------	----------------------

Bitte reservieren Sie verbindlich für 7 Übernachtungen inklusive Halbpension / All Inclusive und o.g. Leistungen:

Einzelzimmer/Bad/Balkon Doppelzimmer/Bad/Balkon mit Turmerteilnahme (Golfer) Meerblick

1) Vorname	<input type="text"/>	Name	<input type="text"/>		
2) Vorname	<input type="text"/>	Name	<input type="text"/>		
Hcp 1)	<input type="text"/>	Hcp 2)	<input type="text"/>	Heimatclub	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Nichtgolfer					
1) Vorname	<input type="text"/>	Name	<input type="text"/>		
2) Vorname	<input type="text"/>	Name	<input type="text"/>		

Bitte buchen Sie 20% des Gesamt-Preises (ohne Flug) in Höhe von Euro jetzt von meinem Konto ab und den Rest bitte 21 Tage vor Reiseantritt, entsprechend Ihren Reisebedingungen.

Kontoinhaber	<input type="text"/>	Bank	<input type="text"/>
Bankleitzahl	<input type="text"/>	Kontonummer	<input type="text"/>

oder per: MasterCard Visa Amex

Kreditkartennummer (15- bzw. 16-stellig)	<input type="text"/>	Verfalldatum	<input type="text"/>	Prüfnummer	<input type="text"/>
--	----------------------	--------------	----------------------	------------	----------------------

Die allgemeinen Reisebedingungen im Anhang habe ich durchgelesen und erkenne Sie hiermit an.

Datum, Ort	<input type="text"/>	Unterschrift	<input type="text"/>
------------	----------------------	--------------	----------------------