



Atlantic Golf Tours GmbH
 Eurach 8
 82393 Iffeldorf
 Telefon: 061 06-277 58 63
 Mobil: 01 76-80 51 17 75
 Mail:
reiseanmeldung@atlanticgolftours.com
www.atlanticgolftours.com

① Ihre Reise

Reisezeitraum

Beginn
 Ende

Preisübersicht

Mindestteilnehmerzahl

Anmeldeschluss

② Persönliche Daten

1. Teilnehmer

Anrede	Vorname	Nachname
Straße & Hausnummer	PLZ & Ort	Geburtsdatum
Telefon	E-Mail	
Reisepass/Personalausweis Nr.	Heimatclub	Handicap 1. Teilnehmer

2. Teilnehmer

Anrede	Vorname	Nachname
Reisepass/Personalausweis Nr.	Geburtsdatum	Handicap 2. Teilnehmer

Ort, Datum

Unterschrift

Diese Reisebuchung wird durch meine Unterschrift verbindlich. Ich erkläre ausdrücklich, auch für die vertraglichen Verpflichtungen aller von mir angemeldeten Teilnehmer einzustehen. Bei der Reiseanmeldung bin ich auf den Abschluss einer Reiserücktrittsversicherung (RRKV) hingewiesen worden. Die Geschäftsbedingung der Atlantic Golf Tours GmbH habe ich zur Kenntnis genommen. Sie sind auf www.atlanticgolftours.com einzusehen. Gemäß EU Verordnung vom 01.07.2018 weisen wir darauf hin, dass die Reise für Personen mit eingeschränkter Mobilität nur bedingt geeignet ist.

📩 Schicken oder mailen Sie bitte diese Anmeldung ausgefüllt an Atlantic Golf Tours GmbH