



**ANMELDEFORMULAR ZUR
Mallorca Golf Challenge zu Gunsten von dolphin aid e.V.
am 04.06.2011 auf dem Golfplatz Son Gual, Mallorca**

per Fax an: 0203/74 81 063

dolphin aid e.V.
Angermunder Str. 9
40489 Düsseldorf

- Ja, ich möchte mich verbindlich mit _____ Personen zum Golfturnier und anschließender Gala am **04.06.2011** anmelden.
(Preis: **180,00 pro Teilnehmer - Nicht-Golfer zahlen 100,00 Euro**)
Ich werde den Gesamtbetrag für unten aufgeführte Teilnehmer auf das Konto des Veranstalters Magic Eyes Publicidad überweisen:
Kontoinhaber: Magic Eyes Publicidad,
IBAN: ES96 0081 0480 8300 0112 5421, SWIFT-BIC: BSABESBB
Bitte geben Sie im Verwendungszweck den Namen des Anmelders und die Anzahl der Personen an – DANKE!

Kontaktdaten des Anmelders:

Name: _____

Firma: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

e-mail: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Namen der Teilnehmer:

1. _____ Golfer, Handicap _____ Nicht-Golfer
2. _____ Golfer, Handicap _____ Nicht-Golfer
3. _____ Golfer, Handicap _____ Nicht-Golfer
4. _____ Golfer, Handicap _____ Nicht-Golfer

ggf. zusätzliche Seite beifügen