

# Anmeldung zum 3-Wochen-Schnupperkurs-Programm Karlshäuser Hof Golf Pforzheim



## Persönliche Angaben

|              |                 |
|--------------|-----------------|
| Name         | Vorname         |
| Geburtsdatum | KFZ-Kennzeichen |
| Straße/Nr.   | PLZ/Ort         |
| Telefon      | Mobil           |
| E-Mail       |                 |

Hiermit melde ich mich verbindlich zum **3-Wochen-Schnupperkurs ab Sonntag, dem**  
\_\_\_\_\_ beim Karlshäuser Hof Golf Pforzheim an.

Ich bin  Rechtshänder /  Linkshänder.

Sollte ich den Termin nicht wahrnehmen können, kann ich bis donnerstags vor dem Termin die Teilnahme kostenlos absagen.

Sofern der Schnupperkurs aufgrund geringer Teilnehmerzahl nicht stattfindet, erhalte ich bis freitags vor dem Termin eine Nachricht per E-Mail mit Alternativterminen.

Die Kursgebühr beträgt € 49,00.

### **Zustimmung zu Bild- und Video-Aufnahmen, Veröffentlichung**

Im Rahmen des Spielbetriebs, der Turnierdurchführung und sonstiger Veranstaltungen werden oftmals Bild- und Videoaufnahmen erstellt und in der Presse, internen Medien, über unsere Internet- und Social Media-Bereiche veröffentlicht.

Alle verantwortlichen Personen der Golfanlage Karlshäuser Hof Golf Pforzheim sind sich ihrer Verantwortung bei der Veröffentlichung von Bild- und Videoaufnahmen bewusst und werden dies mit der entsprechenden Sorgfalt umsetzen.

### **Einwilligung Veröffentlichung Bild-/Video-Aufnahmen**

Ich stimme der Veröffentlichung von Bild- und Videoaufnahmen im Rahmen des Schnupperkurses zu.

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmenden