Schicken oder faxen Sie bitte diese Anmeldung ausgefüllt an Golf Travel Network

Reiseanmeldung

Fax 040 - 60 533 79 94 · Email anmeldung@golftravelnetwork.de

Ort, Datum

golf travel network

Unterschrift

Barmbeker Str. 2 · 22303 Hamburg Weitere Informationen zu unseren Reisen finden Sie auf www.golftravelnetwork.de

Tel. 040 - 60 533 79 0

Diese Reisebuchung gilt erst mit Erreichen der Mindesteilnehmerzahl von 7 angemeldeten Teilnehmern als verbindlich, gemäß Leistungsverzeichnis, für die folgende Golf Travel Network Reise. Es gelten die Reisebedingungen des Veranstalters GTN Golf Travel Network GmbH.

Sobald die Mindestteilnehmerzahl erreicht ist, bekommen Sie Informationen zum weiteren Ablauf. Sie erhalten Angebote für einen Flug sowie den Golfgepäcktransport, für Versicherungleistungen und ggf. weitere Services.

ricise	Reise Golfreise mit Mark Roughsedge				2602-082
Hotel	ONA Mar Men	or – Golf Resort & Spa *****		Reisetermin	17 24. Februar 2026
		€ 1.890	Im Reisepreis enthaltene Leistungen:		
	m Doppelzimmer) eis Einzelzimmer	€ 350	- 7 Übernachtungen im Deluxezimmer - Halbpension		
Bezahl Ich Ich Bei	Bezahlung ☐ Ich möchte die Rechnung überweisen. ☐ Ich möchte per Kreditkarte (Visa / Mastercard) bezahlen. Bei Einsatz einer Kreditkarte können zusätzliche Kosten anfallen (s. Verordnung (EU) 2015/751).		 5 Greenfees: 2x Mar Menor, 2x Saurines, 1x Hacienda del Alamo 2 Stunden Driving Range pro Golftag unbegrenzt Rangebälle an den Golftagen Nutzung des Fitnessbereichs Transfer zu den auswärtigen Golfplätzen Gruppentransfer ab/bis Flughafen Alicante (analog zum Gruppenflug) Training und Begleitung durch Mark Roughsedge 		
Zusatz	zleistungen (nicht i	m Reisepreis enthalten):	Optionen und Upgrades (zubuchbar, nicht	im Reisepreis	enthalten):
Flug,		olfgepäckbeförderung	O Juniorsuite: 220€ p.P. und Woche (auf Anfrage; vorbehaltlich Verfügbarkeit)		
O Anrede	e Name (laut Ausweis/Pass)	Ihre Mobiltelefon Vorname (laut Ausweis/Pass)	-Nummer (wä	hrend der Reise) Geb.Datum
Adresse: Strasse/Nr.			PLZ	Ort	612 7704 7804 680
Telefor	n	Fax	E-Mail		
Golfclu	ub				Handicap
0					
_					
Anrede	e Name (laut Ausweis/Pass)	Vorname (laut Ausweis/Pass)		Geb.Datum
Anrede		laut Ausweis/Pass)	Vorname (laut Ausweis/Pass)		Geb.Datum Handicap
Golfclu			Vorname (laut Ausweis/Pass)		