

Rückantwort-Fax

An: Prof. Dr. Norbert Schmedtmann
E-mail: n.schmedtmann@dentalpark.com
Fax: 05822-956121

Hans-Joachim Weber
Wilkens.Weber@t-online.de
Fax: 05823-953236

per Post an: Prof. Dr. Norbert Schmedtmann
Hauptstraße 10
29574 Ebstorf

Hans-Joachim Weber
Eichhörnchenweg 19
29553 Bienenbüttel



Ja, ich nehme am „3. DentalPark Golf-Charity-Turnier“ am 2. Juni 2012 teil.

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Meine Vorgabe: _____ Mein Heimatclub: _____

Meine E-mail: _____



Ich komme in Begleitung von:

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Vorgabe: _____ Heimatclub: _____



An der Abendveranstaltung (Barbecue, Getränke, Musik und Tanz)

nehme ich **alleine**  in Begleitung **weiterer** Personen **1**  **2**  **3**  teil.

(Zutreffendes bitte ankreuzen)



**Die Übernachtung auf GUT BARDENHAGEN oder SCHLOSS LÜDERSBURG
buche und zahle ich persönlich. Der Buchungscode lautet: DentalPark 2012**

GUT BARDENHAGEN: Einzelzimmer 135.- € incl. Frühstück/Nacht

GUT BARDENHAGEN: Doppelzimmer 150.- € incl. Frühstück/Nacht

SCHLOSS LÜDERSBURG: Einzelzimmer 125.- € incl. Frühstück/Nacht

SCHLOSS LÜDERSBURG: Doppelzimmer 145.- € incl. Frühstück/Nacht

GUT BARDENHAGEN, Bardenhagener Str. 3-9 in 29553 Bardenhagen, Tel.: 05823-954849

Fax.: 05823-955917 E-mail: mail@gut-bardenhagen.de

SCHLOSS LÜDERSBURG, Lüdersburger Str. 21 in 21379 Lüdersburg, Tel.: 04139-69700

Fax.: 04139-6970700 E-mail: info@luedersburg.de



Die Startgebühr pro Turnierteilnehmer in Höhe von 150,- EUR

(Inkl. Greenfee, Fairway-Verpflegung, Abendessen, Getränke und Party)

- nichtspielende Partner zahlen 95,- EUR für das Abendprogramm -

überweise ich auf das Konto der Deutschen Apotheker- und Ärztebank

Konto Nr. 050 3804577 (BLZ 300 606 01)

STICHWORT: dentalpark golf-charity-turnier 2012



Leider kann ich nicht teilnehmen

Zutreffendes bitte ankreuzen



Danke!