



## Registration form

fax to: +43(0)732/77 12 60-60 | e-mail: [jm@s-e-a.at](mailto:jm@s-e-a.at)

Name:

Adresse | Adress:

PLZ, Ort | Post Code, City:

Unternehmen | Company:

Position:

Heimatclub | Home Course:

Handicap:

Shirt-Größe | Shirt Size:

BGL-team

Rookie-Challenge

Telefon | Phone:

Fax:

E-Mail:

Geburtsdatum | Date of Birth:

Eventauswahl |  
event selection

Hotelreservierungen werden nur für Premium Selection Veranstaltungen (mit "PS" gekennzeichnet) entgegen genommen.

Ich benötige ein Einzelzimmer am Veranstaltungstag

Ich teile ein Doppelzimmer mit \_\_\_\_\_ am Veranstaltungstag

Bitte um Verlängerung meines Aufenthaltes von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ im EZ                      DZ

**More Drive for your Business**

[www.businessgolfleague.org](http://www.businessgolfleague.org)