



**Irland**

Entfernung zum Flughafen  
Dublin ca. 43 km



**Golfplätze**



**Hotel**

2 Restaurants, Bar

**Freizeit**

Whirlpool, Swimmingpool, Sauna,  
Dampfbad, Hydro- und Aroma-  
therapieraum, großzügiger Fitness-  
bereich, Businesscenter

**Zimmer**

Bad, Dusche, WC, Föhn, Telefon, TV,  
Radio, Video, Bügeleisen und -brett,  
Safe, Minibar, Tee- und Kaffee-  
kocher, Klimaanlage



**Scotty's Tipp**

Besonders empfehlenswert ist das  
„Flynn's Steakhouse“.

# REISEANMELDUNG

Per Fax: 040 55 20 10 11



Weitere Informationen zu unseren Reisen finden Sie unter: [www.proscott.com](http://www.proscott.com)

Diese Reisebuchung gilt als verbindlich, gemäß Leistungsverzeichnis, für die folgende PROSCOTT-Golfreise (siehe unten). Es gelten die Reisebedingungen des Veranstalters PROSCOTT Golftours Veranstalter:

**PROSCOTT Golftours GmbH & Co. KG, Sperberhorst 8, 22459 Hamburg, Tel.: 040 5520100.**

<b>Reise: Irland Golfreise mit den PGA Professionals David Britten &amp; Thomas Lloyd</b>	
Reisenummer: # 23924	<b>Anmeldeschluss: 13.05.2011</b>
Hotel: Druids Glen Resort *****/FS Reisepreis: <input type="checkbox"/> Pro Person im DZ 1.095,- € <input type="checkbox"/> Pro Person im EZ 1.335,- € Reisetermin: <b>13. – 19. August 2011</b>	<b>Extras:</b> <input type="checkbox"/> Halbpension € 180,- <input type="checkbox"/> Flug zum tagesaktuellen Preis <b>Abflughafen:</b> _____
<b>Bitte beachten Sie, dass bei Anmeldung nach dem Anmeldeschluss eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 25,- € zzgl. eventuell anfallender Flug-, Hotelzuschläge erhoben wird!</b>	
<b>Reiseversicherung*:</b> <input type="checkbox"/> Proscott-Golfreise-Schutz <input type="checkbox"/> RRV-Topschutz <input type="checkbox"/> nicht gewünscht  <b>Sonderwünsche</b> (gegen Aufpreis möglich): <input type="checkbox"/> Andere Reisedaten: _____ <input type="checkbox"/> Zugehörige Personen: _____ (bei ½ DZ) <input type="checkbox"/> Mietwagen zur Alleinbenutzung	<b>Flugextras:</b> Sitzplatzreservierung (gegen Aufpreis) <input type="checkbox"/> Fenster / gewünschte Reihe: _____ <input type="checkbox"/> Mitte / gewünschte Reihe: _____ <input type="checkbox"/> Gang / gewünschte Reihe: _____ <input type="checkbox"/> XL-Sitzplatz Vielfliegerkarte Pers. 1: _____ (wenn vorhanden) Vielfliegerkarte Pers. 2: _____ (wenn vorhanden)

BITTE KREUZEN SIE ALLES GEWÜNSCHTE AN!

**Ihre Daten / Daten der Reisenden: Alle Angaben bitte sorgfältig in Druckbuchstaben eintragen und laut gültigem Personalausweis oder Reisepass!**

(1) \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
Anrede Name Vorname Handicap Geb.Datum

\_\_\_\_\_  
Adresse: Straße/Nr. PLZ Ort

\_\_\_\_\_  
Tel. Fax E-Mail

(2) \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
Anrede Name Vorname Handicap Geb.Datum

\_\_\_\_\_  
Adresse: Straße/Nr. PLZ Ort

\_\_\_\_\_  
Tel. Fax E-Mail

Schicken oder faxen Sie bitte diese Anmeldung ausgefüllt an PROSCOTT Golftours.

**Diese Reisebuchung wird durch meine Unterschrift verbindlich.** Ich erkläre ausdrücklich, auch für die vertraglichen Verpflichtungen aller von mir angemeldeten Teilnehmer einzustehen. Die Reisebedingungen des Veranstalters **PROSCOTT Golftours** habe ich zur Kenntnis genommen. Diese finden/ liegen zur Einsicht unter [www.Proscott.com](http://www.Proscott.com).

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\* Wir empfehlen Ihnen den Abschluss der Proscott-Golfreise-Schutz Versicherung, die wir über die **Europäischen Reiseversicherungs AG** anbieten, die sowohl eine Reiserücktrittskosten- wie auch eine Reiseabbruchversicherung erhält. Weitere Informationen finden Sie auch unter <http://www.proscott.com/Reiseruecktrittversicherung/reiseruecktrittversicherung.html>