

Wir bedanken uns bei unseren Unterstützern:



Anmeldung und Turnier-Informationen:

Dr. Detlef Kerk
Am Wintersberg 4 · 63619 Bad Orb
Telefon 0171/2805682
d.kerk@t-online.de

37. Hessisches Zahnärzte-Golfturnier

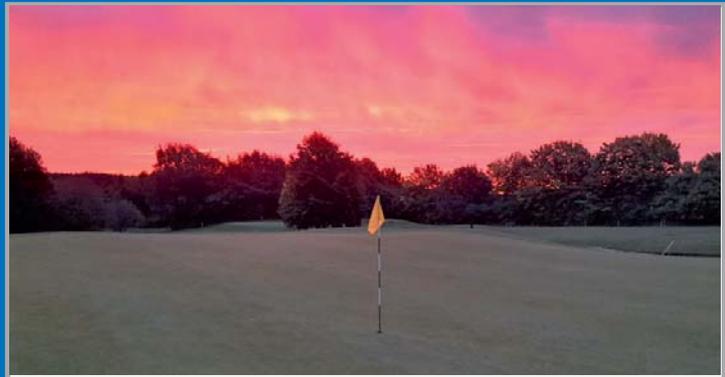
28. DG PARO-Golfturnier

30.08.2025



Ausschreibung

- Ort/Termin:** ALEA GOLF Bad Orb Jossgrund e.V.
30.08.2025, 11 Uhr Kanonenstart
- Teilnahmeberechtigt:** Alle Zahnärzte Deutschlands
(und Ehepartner/Lebensgefährten)
bis Spielvorgabe 36
- Vorgabenwirksam:** Ja
- Startgeld:** 75 Euro inkl. Greenfee (Mitglieder des
VCG/Fern- oder Auslandsmitglied-
schaften +15 Euro), Teegeschenke,
kleine Rundenverpflegung, Halfway
House, Scorergetränk, Abendessen inkl.
Getränke; Tombola
- Meldeschluss:** 30.07.2025
- Teilnehmeranzahl:** Maximal 96 Teilnehmer und mind. 36
- Spielgruppen:** Zusammenstellung erfolgt durch die
Spilleitung
- Spielform:** Einzelzählspiel/Höchstergebnis;
18 Löcher; Höchstergebnis: Nettopar+2
- Spielbedingungen:** Gespielt wird nach den offiziellen
Golfregeln des DGV
- Siegerehrung** Die Siegerehrung findet im Rahmen
der Abendsveranstaltung statt.
- Preise:**
- Wanderpokale für Mitglieder der
DG PARO (Bruttopreis, Nettopreis
Damen und Herren)
 - Damen/Herren-Bruttopreis
für alle Teilnehmer
 - Nettopreise 1-3 für alle Teilnehmer
in mehreren Klassen
 - Attraktive Sonderpreise, z. B. für
Nearest to the pin, Nearest to the line
 - Doppelpreisausschluss Brutto
vor Netto
- Änderungsvorbehalt:** Bis zum 1. Start hat die Spilleitung
in begründeten Fällen das Recht, die
Ausschreibung zu ändern. Nach dem
1. Start sind Änderungen der Ausschrei-
bung nur bei Vorliegen sehr außerge-
wöhnlicher Umstände zulässig.
- Spilleitung:** Dr. D. Kerk, C. Trautermann, R. Aerne



ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich verbindlich für das
Zahnärzte-Golfturnier am 30.08.2025
im ALEA GOLF Bad Orb Jossgrund an.

.....
Titel, Vorname, Name

.....
PLZ/Ort

.....
Telefon

E-Mail

.....
Heimatclub

Stammvorgabe

DGP-Mitglied ja nein

Zahnärztin/Zahnarzt ja nein

.....
Datum

Unterschrift

Startgeld in Höhe von 75 Euro
(Mitglieder des VCG/Fern- oder Auslandsmitgliedschaften +15 Euro)
bitte bis 30.07.2025 überweisen an:

Dr. Detlef Kerk – Zahnärzte Golfturnier
IBAN DE54 5079 0000 0008 7817 53
BIC FFVBDEFFXXX

Frühzeitige Anmeldung zur besseren Planung erbeten!