

## Vermittlungsantrag auf eine Greenfee-Mitgliedschaft

<b>PAKET 1</b> <input type="checkbox"/>	<b>PAKET 2</b> <input type="checkbox"/>	<b>PAKET 3</b> <input type="checkbox"/>	<b>PAKET 4</b> <input type="checkbox"/>
<b>Greenfee-Mitgliedschaft</b> für 12 Monate EUR 179,00 inkl. Vorteilskarte	<b>Lebenspartner-Mitgliedschaft</b> für 12 Monate EUR 169,00 inkl. Vorteilskarte	<b>Senioren-Mitgliedschaft*</b> für 12 Monate EUR 159,00 inkl. Vorteilskarte <small>*ab 70 Jahre</small>	<b>Studenten-Mitgliedschaft*</b> für 12 Monate EUR 149,00 inkl. Vorteilskarte <small>*bis 27 Jahre</small>

Das Vertragsverhältnis mit der vermittelten Golfanlage wird auf ein Jahr geschlossen und verlängert sich stillschweigend um ein weiteres Jahr, wenn das Vertragsverhältnis nicht mit einer Frist von drei Monaten zum Ablauf der Vertragslaufzeit schriftlich gekündigt wird.

**Der Rechnungsbetrag ist per Lastschriftzug bei Abschluss des Vertrages fällig.**  
Wenn die Spielzeit abgelaufen ist, verpflichte ich mich zur Rückgabe des DGV-Ausweises. Falls dies nicht geschieht, verlängert sich die Mitgliedschaft um weitere zwölf Monate.

Laufzeit der Spielberechtigung  
Eintrittsmonat kostenfrei!

BEGINN:

ENDE:

Name

Vorname

Straße

PLZ / Wohnort

Telefon

Privat:

Geschäftlich:

E-Mail

Mobilfunk

Geburtsdatum

Alter Heimatclub / HCPI

DGV Ausweis-Nr.

Ort / Datum

Unterschrift Antragsteller



## SEPA LASTSCHRIFTMANDAT

<b>PAKET 1</b> <input type="checkbox"/>	<b>PAKET 2</b> <input type="checkbox"/>	<b>PAKET 3</b> <input type="checkbox"/>	<b>PAKET 4</b> <input type="checkbox"/>
<b>Greenfee-Mitgliedschaft</b> für 12 Monate EUR 179,00 pro Jahr oder monatlich EUR 15,50	<b>Lebenspartner-Mitgliedschaft</b> für 12 Monate EUR 169,00 pro Jahr oder monatlich EUR 14,50	<b>Senioren-Mitgliedschaft*</b> für 12 Monate EUR 159,00 pro Jahr oder monatlich EUR 13,50 <small>*ab 70 Jahre</small>	<b>Studenten-Mitgliedschaft*</b> für 12 Monate EUR 149,00 pro Jahr oder monatlich EUR 12,85 <small>*bis 27 Jahre</small>

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE32ZZZ00000763268

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige Golf-4-all, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Golf-4-all auf mein Konto bezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich wünsche  jährliche  monatliche Zahlungsweise.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name / Vorname \_\_\_\_\_

IBAN DE \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

Die Richtlinien zum Datenschutz von Golf-4-all zur Verarbeitung personenbezogener Daten erkenne ich hiermit an.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied

