

Per Post zurück an:



City Golf Rosenheim GmbH
Moosbachstraße 1
83026 Rosenheim

Info-Hotline: 0 80 31- 2 66 99
Fax: 0 80 31- 2 66 98
E-Mail: info@citygolf.de
GF: Petra Pussl-Blum, Rainer Blum
HRB: 10819 ID-Nr.: DE 812 305 922

Antragsteller/in	Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!
Anrede/Titel: _____	Geburtsdatum: _____
Vorname: _____	Beruf/Firma: _____
Name: _____	Telefon privat: _____
Straße: _____	Telefon geschäftl.: _____
PLZ/Wohnort: _____	Telefax: _____
Mobil: _____	E-Mail-Adresse: _____
Platzreife: O ja O nein Handicap _____	Bereits Mitglied im Golfclub: _____

Durch wen, oder wie sind Sie über die City Golf-Anlage informiert worden? _____

Die allgemeinen Geschäftsbedingungen auf der Rückseite werden vom Antragsteller zustimmend zur Kenntnis genommen.

Dieser Antrag auf Spielberechtigung wird durch die Annahmeerklärung der City Golf Rosenheim GmbH wirksam.

Bitte senden Sie das Auftragsformular ausgefüllt an uns zurück.

SPIELBERECHTIGUNG
zum Monatspreis von Euro 20,-- Mindestlaufzeit 12 Monate
incl. der gesetzlichen MWSt. von 19 %

Spielberechtigung ab 1. Abbuchung ab:

Der Vertrag läuft 12 Monate und verlängert sich automatisch um weitere 3 Monate, wenn er nicht ein Monat vor Ende der Laufzeit schriftlich gekündigt wird.

Der/Die Antragsteller/in erklärt sich mit dem monatlichen Bankeinzug einverstanden:

Kontoinhaber: _____	Konto-Nr.: _____
Geldinstitut: _____	BLZ: _____
Datum: _____	_____

Unterschrift des Antragstellers