



Mitgliedsnr: CG_____

City Golf Rosenheim GmbH
Moosbachstraße 1
83026 Rosenheim
E-Mail: office@citygolf.de

Telefon: 08031/ 26699
Fax: 08031/ 26698

HRB: 10819 ID-Nr.: DE 812 305 922
GF: Petra Pussl-Blum, Rainer Blum

Anrede/Titel: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße: _____ Telefon: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ich freue mich über Neuigkeiten von der City Golf Anlage per E-Mail informiert zu werden.
Dies kann ich jederzeit per E-Mail an: info@citygolf.de, widerrufen.

Platzreife: O ja O nein Handicap _____

Bereits Mitglied im Golfclub: _____

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.

Die Datenschutzerklärung finden Sie im Internet unter: www.citygolf.de.

Ein Austausch von Daten erfolgt ausschließlich mit anderen Golfclubs zur Bearbeitung von Kooperations-/Mitgliedschaften; es erfolgt keine Datenweitergabe an Dritte.

SPIELBERECHTIGUNG Mindestlaufzeit 12 Monate

zum Monatspreis von Euro 25,00 bei jährlicher Zahlungsweise Euro 250,-

EINMALIGES GOLFSCHULE ANGEBOT

3x30 Min. Golfunterricht statt € 135.- nur € 100.- JA _____ Bitte einmalig Abbuchen NEIN _____

Spielberechtigung ab: _____ 1. Lastschriftzug ab: _____

Der Vertrag läuft 12 Monate und verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr, wenn er nicht bis drei Monate vor Ende der Laufzeit schriftlich gekündigt wird.

Der/Die Antragsteller/in erklärt sich mit dem monatl./jährl. Lastschriftzug einverstanden:

Kontoinhaber: _____

Geldinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum: _____

Unterschrift der/s Antragsteller/in