

Antrag auf Mitgliedschaft

Mitgliedsnummer: CG_____



City Golf Rosenheim GmbH
Moosbachstraße 1
83026 Rosenheim

E-Mail: office@citygolf.de
Telefon: 08031/ 26699
Stand: März 2023

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: ja nein Handicap: _____
bereits Mitglied im Golfclub: _____

Die allgemeinen Geschäftsbedingungen 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.

Spielberechtigungsvertrag: Mindestlaufzeit 12 Monate

Preis pro Monat Euro 28,- bei jährlicher Zahlungsweise Euro 280,-

Spielberechtigung ab: _____ 1. Lastschriftzug ab: _____

⇒ Der Vertrag läuft 12 Monate und verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr, wenn er nicht **bis einen Monat 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



Einmaliges Angebot Golfschule:

4x 30 Min. Golfunterricht statt € 180,- nur € 150,- ja nein
