

# SPIELBERECHTIGUNGSVERTRAG

„Jahresrangefee“



## Antragsteller/ - in

Anrede/Titel: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_  
Geburtstag: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Jahresrangefee	99,- € für 12 Monate
----------------	----------------------

Eintrittsdatum:	_____
-----------------	-------

Die Jahrerangefee gilt für die Driving Range und das Kurzspielareal (Pitching-, Chipping.- und Puttinggrün) der Golfanlage WEST GOLF. Die Jahresrangefee wird für 12 Monate gewährt und verlängert sich automatisch um weitere 12 Monate, wenn diese nicht bis einen Monat vor Vertragsende schriftlich gekündigt wird. Der Beitrag wird sofort nach Abschluss fällig. Alle Preise verstehen sich inklusive der gesetzlichen Umsatzsteuer.

**Zahlungsweise:**  **per Überweisung auf das genannte Konto**  
 **per Lastschriftverfahren**  
 **bar/ EC-Zahlung**

### SEPA-Lastschriftmandat

**Einmalige Zahlung**

**Name des Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_ **BIC:** \_\_\_\_\_

**Name der Bank:** \_\_\_\_\_

Die West Golf GmbH & Co. KG wird ermächtigt, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der West Golf GmbH & Co. KG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenz wird mit der Rechnung separat mitgeteilt. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Bei Rückbuchungen aufgrund mangelnder Deckung, berechnen wir eine Bearbeitungsgebühr von 10,00 €. Der Antragsteller ist berechtigt, nachzuweisen, dass der West Golf GmbH & Co. KG kein oder ein geringerer Schaden entstanden ist.

**Troisdorf, den** \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift (Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Golfplatz-/ Büroanschrift:  
Am Golfplatz 1  
53844 Troisdorf  
fon: +49.2241-2327128  
fax: +49.2241-2327129

[www.west-golf.com](http://www.west-golf.com)  
[office@west-golf.com](mailto:office@west-golf.com)

Bankverbindung:  
IBAN: DE12 3705 0299 0000 4291 31  
BIC: COKSDE33  
Kreissparkasse Köln  
Steuernr. 220/5717/1669

# SPIELBERECHTIGUNGSVERTRAG

„Jahresrangefee“



Für den Spielberechtigungsvertrag gelten die beiliegenden Allgemeinen Geschäftsbedingungen und die Datenschutzbestimmungen der West Golf GmbH & Co. KG. sowie die Allgemeinen Mitgliedschaftsbedingungen des Deutschen GolfVerbands e.V. (abrufbar unter: <http://www.golf.de/publish/dgv-services/dgv/verbandsordnung>)

**Hinweis:** Wir können Ihnen (z.B. im Rahmen unseres West-Golf-Newsletters) via E-Mail-Werbung für Produkte und Dienstleistungen übersenden, die den von Ihnen abgeschlossenen bzw. erworbenen ähnlich sind. Dem Empfang solcher E-Mails können Sie jederzeit widersprechen, z.B. per E-Mail an [info@west-golf.com](mailto:info@west-golf.com). Bis auf Ihre regulären Übermittlungskosten nach den Basistarifen, entstehen Ihnen keine Zusatzkosten. Weitere Hinweise erhalten Sie in unseren Datenschutzbestimmungen.

Mit der Unterschrift bestätigt der Antragssteller den Erhalt der Allgemeinen Geschäftsbedingungen und der Datenschutzbestimmungen.

Abgegeben bei	
_____	_____
Mitarbeiter	Datum

**Troisdorf, den** \_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift (Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)  
(Gültig für Seite 1 bis 3 des Spielberechtigungsvertrags)

Golfplatz-/ Büroanschrift:  
Am Golfplatz 1  
53844 Troisdorf  
fon: +49.2241-2327128  
fax: +49.2241-2327129

[www.west-golf.com](http://www.west-golf.com)  
[office@west-golf.com](mailto:office@west-golf.com)

Bankverbindung:  
IBAN: DE12 3705 0299 0000 4291 31  
BIC: COKSDE33  
Kreissparkasse Köln  
Steuernr. 220/5717/1669