

Antragsteller/ - in

Anrede/Titel: _____ Straße: _____

Vorname: _____ PLZ/Ort: _____

Name: _____ Telefon _____

Geburtstag: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Handicap: _____ [] Hcp wird verwaltet bei West Golf ab (Datum) _____

oder

[] Hcp wird verwaltet bei (Club) _____

WestGolfer **Einsteiger**

tägliche Nutzung Driving Range & Trainings Course

- 35,- € monatlich für 12 Monate
 34,- € monatlich bei einmaliger Zahlung, für 12 Monate

WestGolfer **Basic**

Mo.-Do. ganztägig (außer an Feiertagen), Freitag bis 12:00 Uhr
 Driving Range & Kurzspielareal Mo.- So.

- 89,- € monatlich für 12 Monate
 86,- € monatlich bei einmaliger Zahlung, für 12 Monate

WestGolfer **Deluxe** – inkl. DGV Hcp-Verwaltung*

Nutzung der gesamten Anlage Mo. - So.

- 139,- € monatlich für 12 Monate
 134,- € monatlich bei einmaliger Zahlung, für 12 Monate
 133,- € monatlich für 12 Monate für/pro Ehepartner
 130,- € monatlich bei einmaliger Zahlung, für 12 Monate für/pro Ehepartner

Alliance WestGolfer **Deluxe** – inkl. DGV Hcp-Verwaltung*

Nutzung der gesamten Anlage Mo. - So.

Mit einer Alliance Mitgliedschaft sind Sie berechtigt folgende Golfplätze mit zu nutzen: Golf Course Siebengebirgen, Golfclub Schloss Auel, Köln-Golf – Roggendorf, Golf Bad Münster Eifel,

- 149,- € monatlich für 12 Monate
 145,- € monatlich bei einmaliger Zahlung, für 12 Monate
 143,- € monatlich für 12 Monate für/pro Ehepartner
 140,- € monatlich bei einmaliger Zahlung, für 12 Monate für/pro Ehepartner

Aufnahmegebühr

149,- € einmalig

WestGolfer **Studenten/ Auszubildende** bis 27 Jahre

WestGolfer **Kinder** bis 12 Jahre

WestGolfer **Jugendliche** 13 – 18 Jahre

- 59,- € monatlich** (inkl. DGV Ausweis)
 125,- € jährlich (inkl. DGV Ausweis)
 20,- € monatlich (inkl. DGV Ausweis)

* zzgl. der DGV/ LGV Beiträge einmalig pro Kalenderjahr (35,- €)

** Studenten/ Azubis/ Wehr-/Zivildienstleistende gegen Vorlage einer aktuellen Legitimation

Golfplatz-/ Büroanschrift:

Am Golfplatz 1

53844 Troisdorf

fon: +49.2241-2327128

fax: +49.2241-2327129

www.west-golf.com

office@west-golf.com

Bankverbindung:

IBAN: DE12 3705 0299 0000 4291 31

BIC: COKSDE33

Kreissparkasse Köln

Steuernr. 220/5717/1669

Die monatliche Zahlung bieten wir nur per Lastschriftverfahren an. Die erste Abbuchung erfolgt frühestens sieben Tage nach Annahme des Antrages auf Erwerb einer Spielberechtigung durch West Golf. Alle Folge-Monatsbeiträge werden zum ersten Werktag eines jeden Monats von der West Golf GmbH & Co. KG per Lastschrift eingezogen.

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

SEPA-Lastschriftmandat

Wiederkehrende Zahlung **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. Bei Ausscheiden aus dem Club ist der ausgehändigte DGV Ausweis zurückzugeben.

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
office@west-golf.com

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

SPIELBERECHTIGUNGSVERTRAG



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. 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
office@west-golf.com

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