

SPIELBERECHTIGUNGSVERTRAG „CLUBWECHSLER“



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 Alliance Clubwechsler – inkl. DGV Hcp-Verwaltung* Nutzung der gesamten Anlage Mo.-So.	119,- € monatlich für 12 Monate
--	---------------------------------

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

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

Eine **WestGolfer Alliance Clubwechsler Mitgliedschaft** hat eine Laufzeit von 12 Monaten und wandelt sich zum Ende der Laufzeit in eine reguläre WestGolfer Alliance Mitgliedschaft um, wenn der Vertrag nicht fristgerecht gekündigt wird. Die Kündigungsfrist beträgt 3 Monate zum Vertragsende.

Als Clubwechsler gilt jeder, der nicht innerhalb der letzten 2 Jahre bereits Mitglied in einer der 4 Partneranlagen war, und zum Beispiel von einem regionalen Golfclub, VcG oder aus einer Fernmitgliedschaft zu West Golf, dem Golf Course Siebengebirge, Golf Bad Münstereifel, KölnGolf oder GC Schloss Auel wechselt.

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.

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

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 „CLUBWECHSLER“



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

SEPA-Lastschriftmandat

- Wiederkehrende Zahlung** **Einmalige Zahlung**

Name des Kontoinhabers: _____

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)

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 2 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