



**keine
Aufnahmegebühr!**

Mitgliedsbedingungen

Wählen Sie zwischen mehreren Mitgliedsformen, maßgeschneidert auf Ihre Ansprüche und Bedürfnisse.

Sie haben nur begrenzt Zeit?

Mitgliedschaft „9 Loch“ 116,-€ / Monat (1325,-€ als Jahreszahler) zzgl. € 130.- Clubbeitrag jährlich.	Sie spielen täglich auf ihrer Golfanlage jeweils 9 Löcher. Ideal wenn Beruf und Familie nur begrenzt Zeit lassen.
Mitgliedschaft „Montag - Freitag“ oder „Samstag, Sonntag u. Feiertage“ 122,-€ / Monat (1395,-€ als Jahreszahler) zzgl. € 130.- Clubbeitrag jährlich.	Sie spielen auf ihrer Golfanlage 18 Löcher uneingeschränkt an allen Werktagen bzw. uneingeschränkt an allen Wochenenden und Feiertagen

Sie möchten Ihre neue Heimateanlage unbegrenzt nutzen?

Mitgliedschaft „18 Loch“ Einzelspieler 156,-€ / Monat (1790,-€ als Jahreszahler) zzgl. € 130.- Clubbeitrag jährlich.	Sie spielen täglich uneingeschränkt auf ihrer Golfanlage. Jahresmitgliedschaft
Mitgliedschaft „18 Loch“ Einzelspieler 139,-€ / Monat (1590,-€ als Jahreszahler) zzgl. € 130.- Clubbeitrag jährlich.	Sie spielen täglich uneingeschränkt auf ihrer Golfanlage. Laufzeit mind. 2 Jahre

PREISE INKLUSIVE ANFALLENDER MEHRWERTSTEUER.
 PREISE GELTEN JEWEILS FÜR EIN KALENDERJAHR (JAN-DEZ), MITGLIEDSBEGINN JEDERZEIT MÖGLICH.

MITGLIEDSANTRAG / VERBINDLICHE ANMELDUNG

- | | |
|--|--|
| ☐ 9 Loch (9-Loch) | ☐ Kinder (bis 14 Jahre 75,-€) |
| ☐ 18 Loch (an Werktagen) | ☐ Jugendliche (bis 21 Jahre 255,-€) |
| ☐ 18 Loch (an Wochenenden) | ☐ Junioren (bis 27 Jahre 605,-€) |
| ☐ 18 Loch (Vollmitgliedschaft) | ☐ Berufseinsteiger (bis 30 Jahre 1.070,-€) |
| ☐ 18 Loch (Laufzeit 2 Jahre) | ☐ Sonstige _____ |
| ☐ Bag Tag Metall (25,- €) | ☐ Bag Tag Kunststoff (kostenfrei) |

zuzüglich einmaliger Bearbeitungsgebühr von **€ 175,-**

	Einzelspieler (1)	Partner (2)
Familienname:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		
Straße:		
PLZ / Ort:		
Telefon privat:		
Mobil:		
E-Mail:		
Nationalität:		
Beruf:		
Hcp, bzw. PE:		

Meine o.a. Mitgliedschaft beantrage ich verbindlich ab dem _____. Die beigefügten Bedingungen erkenne ich an.

Datum _____ Unterschrift 1 _____, Unterschrift 2 _____

Zahlungsempfänger: Attighof Golf GmbH; Attighof 1; 35647 Waldsolms

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____ Name und Anschrift des Kontoinhabers (falls von „Einzelspieler“ oben abweichend)	
_____ Kreditinstitut	_____ BIC
DE ____ IBAN	

Zahlungsart: ☒ Wiederkehrende Zahlung ☐ einmalige Zahlung

Datum, Unterschrift: _____, _____

Sonstige Vereinbarungen: _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE64ZZZ00000770064