



ANTWORT

Einfach faxen an:
02238 – 94 41 19

Ja, Ihr aktuelles Angebot gefällt mir, für mich ein Grund zur Entscheidung.

Bitte ankreuzen:

- | | |
|--|-----------------------|
| Angebot 1: Golf-Einsteiger- und Platzreifekurskombination Kursgebühr: 199,- € | <input type="radio"/> |
| Angebot 2: Trainingsmitgliedschaft* Jährlich: 199,- € | <input type="radio"/> |
| Angebot 3: 5x 9-Loch Spielberechtigung auf dem gelben Kurs* Jährlich: 349,- € | <input type="radio"/> |
| Angebot 4: 10x 9-Loch Spielberechtigung auf dem gelben Kurs* Jährlich: 449,- € | <input type="radio"/> |
| Angebot 5: Ganzjähriges 9-Loch Spielrecht auf dem gelben Kurs** Jährlich: 1.199,- € | <input type="radio"/> |

* Der Spielberechtigungs- bzw. Mitgliedschaftsvertrag wird jeweils auf die Dauer des laufenden Kalenderjahres abgeschlossen und verlängert sich jeweils um ein weiteres Jahr, wenn er nicht bis zum 30. September eines Jahres mit Wirkung zum 31. Dezember desselben Jahres schriftlich gekündigt wird. ** Bitte separaten Vertrag beachten. Einfach im Sekretariat anfordern. Tel: 02238 – 94 41 0, Fax: 02238 – 94 41-19, E-Mail: info@golfplatz-koeln.de

Die Vertragsdaten.

Name, Vorname*:	Geburtsdatum*:
Straße, Nr.*:	PLZ, Wohnort*:
Tel./ Fax privat*:	Tel./ Fax geschäftlich:
Mobiltelefon:	E-Mail:
Stammvorgabe:	Früherer Golfclub:

- Ja, bitte informieren Sie mich per E-Mail über aktuelle Informationen der Golfplatz Am Alten Fliess AG & Co. OHG und seinen Partnern * Pflichtangaben

Die Zahlungsmodalitäten.

- Einmal jährlich Monatlich (alternativ bei Angebot 5)
- Ich ermächtige die Golfplatz Am Alten Fliess AG & Co. OHG widerruflich, die Kursgebühren bzw. den Mitgliedsbeitrag und die sonstigen Beiträge und Gebühren laut Beitragsordnung bei Fälligkeit von nachfolgendem Konto durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Golfplatz Am Alten Fliess AG & Co. OHG auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Ich bin darüber unterrichtet, dass für die Vorankündigung der SEPA-Basis-Lastschriften eine verkürzte Frist von einem Kalendertag gilt. Die Vorankündigung wird mit der jeweiligen Rechnung zugestellt.

Name, Vorname, ggf. Anschrift Kontoinhaber _____
(falls abweichend von obigen Angaben): _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift Vertragsnehmer: _____