



GOLFCLUB
SIEK/AHRENSBURG

AUFNAHMEANTRAG

Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Straße: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Telefon privat: _____ Mobil: _____

Email: _____ HCPI: _____

Firma/Beruf(freiwillig): _____

Wählen Sie zwischen folgenden Möglichkeiten inkl. aktuellem „BONUS PAKET“*:

- | | | |
|---|--------------------------|-----------|
| <input type="radio"/> Jahresmitgliedschaft (12 Monate) | bei monatlicher Zahlung: | € 125,- |
| <input type="radio"/> Jahresmitgliedschaft (12 Monate) | bei Vorauszahlung: | € 1.440,- |
| <input type="radio"/> 3-Jahres-Vorzugsmitgliedschaft | bei Vorauszahlung: | € 3.600,- |
| <input type="radio"/> 5-Jahres-Vorzugsmitgliedschaft | bei Vorauszahlung: | € 5.450,- |
| <input type="radio"/> 10-Jahres-VIP-Vorzugsmitgliedschaft | bei Vorauszahlung: | € 9.900,- |
| <input type="radio"/> Mitgliedschaft ohne „BONUS PAKET“: | | € _____ |

*Änderungen vorbehalten.

Es werden **keine** Aufnahme- oder Bearbeitungsgebühren bei Eintritt fällig!

Die Mitgliedschaft beginnt am: _____ **(nicht aufs Kalenderjahr bezogen)**

Ort und Datum der Unterzeichnung

Unterschrift des Antragstellers

Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft auf Grundlage des unterzeichneten Spielrechtvertrages geschlossen wird.

Ermächtigung zum Einzug:

Hiermit berechtige ich die Rookledge Golf Management & Consulting GmbH widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

IBAN: _____ Bank: _____

BIC: _____ durch Lastschrift einzuziehen.

Name des Kontoinhabers: _____
(bitte in Blockbuchstaben)

Unterschrift des Kontoinhabers

Öffentlicher Golfplatz & Golfclub Siek / Ahrensburg