

Vertrag über eine Wochen-Mitgliedschaft (Montag bis Freitag) zwischen der
Nadine und Malte Mutke GbR

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 57 ZZZ 0000 1346079
und dem
Vertragsnehmer

Mandatsreferenz: _____

Name: _____	Vorname: _____
Geburtsdatum: _____	Straße: _____
PLZ: _____	Wohnort: _____
Telefon: _____	mobil: _____
E-Mail: _____	Club-/Stammvorgabe: _____

Hiermit beantrage ich eine Wochen-Mitgliedschaft bei der Malte und Nadine Mutke GbR. Diese beinhaltet die Spielberechtigung auf der Übungsanlage (Montag bis Freitag). Adressänderungen sowie Kündigungen sind bei der Malte und Nadine Mutke GbR einzureichen.

Ich versichere, vor der Aufnahme des Golfsports eine Privathaftpflicht-Versicherung abzuschließen (oder bereits zu besitzen), die auch die Haftung bei Golfunfällen deckt. Die Datenverwaltung erfolgt mit Hilfe der EDV. Die Daten werden zu diesem Zweck unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes gespeichert. Ich bin mit einer Speicherung meiner Daten einverstanden.

Die Wochen-Mitgliedschaft tritt in Kraft ab Die Kündigungsfrist beträgt 3 Monate zum Jahresende. Wird nicht gekündigt, verlängert sich die Vereinbarung grundsätzlich um ein weiteres Jahr. Das Entgelt für diese Mitgliedschaft beträgt derzeit 190,- € p.a.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Nadine und Malte Mutke GbR, das von mir zu entrichtende Entgelt bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Nadine und Malte Mutke GbR auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

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

_____ | _____
Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Datum, Ort

Unterschrift