

## Anmeldung zum DGV-Platzreifekurs

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Gewünschtes

Startdatum: \_\_\_\_\_ Auf uns aufmerksam geworden durch: \_\_\_\_\_

Ich melde mich hiermit verbindlich für den **DGV-Platzreifekurs** an.

Preis: EUR 150,00 pro Person für 4 Wochen.

Preis: EUR 175,00 pro Person für 4 Wochen inkl. Leihbag (6 Schläger)

(Nach Ablauf der 4 Wochen kann die Teilnahme am Kurs beliebig oft zu den gleichen Konditionen wiederholt werden.)

Zahlungsweise:

Bitte ziehen Sie den obengenannten Betrag von meinem Konto ab. (Bitte das beigefügte Sepa-Lastschrift-Mandat ausfüllen)

Bitte stellen Sie mir eine Rechnung aus. Der Betrag wird überwiesen.

Datum, Unterschrift\*

\* **Datenschutz:** Ich erkläre mit der Unterschrift meine Zustimmung, dass sämtliche im Rahmen der Anmeldung für den Kurs angegebenen personenbezogenen Daten von der Golfplatz Thailing GmbH & Co. KG gespeichert, verarbeitet und verwendet werden dürfen. Ich bin damit einverstanden, dass Golfplatz Thailing GmbH & Co. KG meine angegebene E-Mailadresse für die Zusendung von Informationen zu Kurs- und Spielangeboten nutzen darf. Ich kann diese Erklärung jederzeit widerrufen und damit einer künftigen Nutzung meiner Daten widersprechen.

## SEPA-Lastschrift-Mandat

**Gläubiger-ID Golfplatz Thailing GmbH & Co. KG: DE12ZZZ00002003288**

Ich ermächtige hiermit die Golfplatz Thailing GmbH & Co. KG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Golfplatz Thailing GmbH & Co. KG auf mein Konto gezogene 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. Abweichend von der vom Gesetzgeber vorgesehenen Regelvorankündigungsfrist („Pre-Notification“) von 14 Tagen vor dem Lastschrifteinzug bestätige/n ich mit meiner Unterschrift auf diesem Schreiben die Vereinbarung einer Pre-Notification-Frist von mindestens 5 Kalendertagen vor dem Lastschrifteinzug bei der Erstlastschrift und 2 Kalendertagen bei Folgelastschriften.

Zahlungspflichtiger:
Kreditinstitut:
IBAN:
BIC:
Datum/Unterschrift:

