



OPEN.9
GOLF AKADEMIE

Zurück an
OPEN.9 Golf Eichenried GmbH & Co.KG
Schönstr. 45
85452 Eichenried
Fax: 08123-98928-29
E-Mail: jugend@open9.de

Aktuelle Adresse (Bitte alle Felder ausfüllen)

Name, Vorname: _____
Anschrift _____
Rechnungsanschrift der Eltern: _____
Geburtsdatum: _____
Mobilnummer (Eltern): _____
E-Mail-Adresse: _____

Jugend Intensivtage und Sommer Jugendcamps 2021

1. Verbindliche Anmeldung

Hiermit melde ich mich für folgendes Jugendcamp für mein Kind an:

- Jugend Intensivtage Ostern : **08.04. & 09.04.2021**
 - Jugend Intensivtage Pfingsten: **26.05. & 27.05.2021**
 - Jugend Intensivtage Sommer: **12.08. & 13.08.2021**
 - Jugend Intensivtage Herbst: **03.11. & 04.11.2021**
-
- Jugend Sommercamp No.1: **03.08. / 04.08. / 05.08. / 06.08.2021**
 - Jugend Sommercamp No.2: **31.08. / 01.09. / 02.09. / 03.09.2021**

2. Preise

Jugend Intensivtage

OPEN.9er: 199 EUR (Geschwisterermäßigung: 1 x 199 EUR; 1x 149 EUR)
Gäste: 249 EUR (Geschwisterermäßigung: 1 x 249 EUR; 1x 199 EUR)

Sommer Jugendcamp

OPEN.9er: 349 EUR (Geschwisterermäßigung: 1 x 349 EUR; 1x 299 EUR)
Gäste: 399 EUR (Geschwisterermäßigung: 1 x 399 EUR; 1x 349 EUR)

3. Besondere Informationen für die Aufsichtsperson (bitte ankreuzen):

- Unser Kind ist gegen Wundstarrkrampf geimpft.
- Unser Kind ist gegen Zeckenbiss geimpft.
- Unser Kind nimmt regelmäßig Medikamente ein: _____

- Unser Kind leidet unter einer Allergie: _____

- Unser Kind hat eine asthmatische Erkrankung: _____

- Unser Kind hat folgende Unverträglichkeiten: _____

4. Bei Noffällen bitten wir zu benachrichtigen:

Name: _____ Telefon: _____

Anschrift: _____



OPEN.9
GOLF AKADEMIE

Zurück an
OPEN.9 Golf Eichenried GmbH & Co.KG
Schönstr. 45
85452 Eichenried
Fax: 08123-98928-29
E-Mail: jugend@open9.de

OPEN.9 Golf Eichenried GmbH & Co. KG

Gläubiger-Identifikationsnummer DE78ZZZ00000559516

Mandatsreferenz: separat mitgeteilt (bei Rechnungsstellung)

SEPA-Lastschriftmandat

SEPA Basis-Lastschrift

Ich ermächtige die OPEN.9 Golf Eichenried GmbH & Co. KG, Zahlungen meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der OPEN.9 Golf Eichenried GmbH & Co. KG 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. Die Lastschriften werden ohne weitere Benachrichtigung 7 Tage nach Rechnungsausstellung eingezogen.

Im Falle einer Rücklastschrift wird das Kundenkonto mit 5 EUR Gebühren belastet.

Vorname und Name (Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Kreditinstitut _____

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ BIC: _____

Datum _____ Ort _____

Unterschrift _____

Nur falls Kontoinhaber nicht Vertragspartner:

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für den Vertrag mit (Name, Vorname) _____

Ihre persönlichen Daten werden von OPEN.9 Golf Eichenried GmbH & Co. KG gespeichert und vertraulich behandelt.

OPEN.9 Golf Eichenried GmbH & Co. KG, Schönstraße 45, 85452 Eichenried, Tel: 08123.98928-0, Fax: 08123-98928-29, Sitz der Gesellschaft: Schönstraße 45, 85452 Eichenried, Amtsgericht München HRA91696, Komplementärin: Open Golf Eichenried GmbH, München HRB 171186, Geschäftsführung: Dipl.Kfvr. Daniela Schön-Horder, Dipl.Ing., Dipl.Wi.Ing. Manfred Heitele, Bankverbindung: Kreissparkasse Erding, BLZ 700 519 95, Konto 20104295, IBAN: DE52700519950020104295, BIC: BYLADEM1ERD, Steuer-Nr. 114/171/51909, USt.-ID Nr.: DE260526624, www.open9.de, info@open9.de, www.facebook.com/open9eichenried



OPEN.9
GOLF AKADEMIE

Zurück an
OPEN.9 Golf Eichenried GmbH & Co.KG
Schönstr. 45
85452 Eichenried
Fax: 08123-98928-29
E-Mail: jugend@open9.de

Name: _____

Bedingungen zum Jugendcamp der OPEN.9 Golf Eichenried GmbH & Co.KG

1. Während der Zeit des Jugendtrainings/Jugendcamps (im Folgenden „Maßnahme“ genannt) wird der/die Jugendliche der Aufsicht des im Rahmen des Jugendtrainings durch die OPEN.9 Golf Eichenried GmbH & Co.KG festgelegten Golflehrer bzw. des Aufsichtspersonal (im Folgenden „Leitung“ genannt) unterstellt. Die Aufsichtspflicht erstreckt sich auf die Zeitdauer der Maßnahme und erlischt mit deren Beendigung. Um eine pünktliche Abholung der/des Jugendlichen wird gebeten.
2. Die Aufsichtspflicht erstreckt sich auf alle beaufsichtigten Unternehmungen. Wir sind damit einverstanden, dass meiner/m Tochter/Sohn auch die Möglichkeit des Entfernens vom vereinbarten, gewohnten Aufenthaltsort der Gruppe ermöglicht wird. Dazu entbinde ich die festgelegten Personen von der Aufsichtspflicht; dies gilt ebenso für das zeitlich begrenzte, selbstständige Handeln in kleinen Gruppen. In diesem Zusammenhang haben wir unser Kind über allgemeine Verhaltensregeln belehrt.
3. Die Aufsichtspflicht erlischt ferner, wenn unser Kind einer Anordnung der Leitung zuwiderhandelt. Sollte unser Kind durch ein entsprechendes Verhalten die Maßnahme stark gefährden, so ist die Leitung ermächtigt, unser Kind auf unsere Kosten nach Hause zu schicken. Die Entscheidung über eine solche Vorgehensweise liegt ausschließlich bei der Leitung und ist den Eltern rechtzeitig vorher telefonisch mitzuteilen.
4. Wir sind über die bekannten Aktivitäten und Programmpunkte informiert.
5. Die Daten des/der an der Maßnahmen teilnehmenden Jugendlichen werden in der Kundendatenbank der OPEN.9 Golf Eichenried GmbH & Co.KG und zum Zwecke der Meldung beim Deutschen Golfverband weiterverarbeitet.
6. Fotos, die während des Übungsbetriebes, bei Turnieren, Veranstaltungen etc. gemacht werden und auf denen der/die Jugendliche zu erkennen ist, können für Berichte über die Jugendaktivitäten der OPEN.9 Golf Eichenried GmbH & Co.KG in Printmedien und/oder der Homepage/Webauftritten der OPEN.9 Golf Eichenried GmbH & Co.KG genutzt werden.

_____, den _____
Ort

Datum

Unterschrift