



**OPEN.9**  
GOLF AKADEMIE

Zurück an  
OPEN.9 Golf Eichenried GmbH & Co.KG  
Schönstr. 45  
85452 Eichenried  
Fax: 08123-98928-29

### Aktuelle Adresse (Bitte alle Felder ausfüllen)

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

### Jugendcamp 2018

#### 1. Verbindliche Anmeldung

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

- Oster Jugendcamp: **03.04. – 06.04.2018**
- Pfingsten Jugendcamp: **29.05. – 01.06.2018**
- Sommer Jugendcamp No.1: **31.07. – 03.08.218**
- Sommer Jugendcamp No.2: **04.09. – 07.09.2018**

Mitglieder: 195 EUR

Gäste: 245 EUR

#### 2. 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: \_\_\_\_\_

#### 3. Bei Notfällen 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

## 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.Kffr. 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](http://www.open9.de), [info@open9.de](mailto:info@open9.de), [www.facebook.com/open9eichenried](https://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

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