



Bitte zurücksenden an OPEN.9 Golf Eichenried  
per Mail an [info@open9.de](mailto:info@open9.de) oder  
per Fax an +49 8123 98928 29

## Ich beantrage folgende Leistungen:

- Schnupper-Jahresspielrecht mit DGV-Ausweis (nur für Neumitglieder, nur 1 Jahr möglich)  Einzel  Partner
- OPEN.Family Schnupperjahresspielrecht mit DGV-Ausweis (nur für Neumitglieder, nur 1 Jahr möglich)  Einzel  Partner
- Mehrjahresspielrecht  Einzel  Partner
- Jahresgreenfee ohne DGV-Ausweis  
 Mo – So  Mo – Fr  DGV Ausweis  Einzel  Partner
- Jahresspielrecht „Kids“ (bis Jg.2004)  Jahresspielrecht „Teens“ (Jg. 2003-1998)
- Jahresspielrecht „Twens“ (Jg.1997-1988)  Jahresspielrecht „U30“ (Jg.1987-1986)
- Jahresspielrecht Range & Übungseinrichtungen
- Caddyschrank (nach Verfügbarkeit)  Einzel  Family  Elektro

Sonstiges \_\_\_\_\_

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

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: privat: \_\_\_\_\_ geschäftlich: \_\_\_\_\_

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

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Heimatclub: \_\_\_\_\_ Hcp/CV: \_\_\_\_\_

### Kinder (falls Spielrecht erwünscht):

Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_ Hcp: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_ Hcp: \_\_\_\_\_

### Für meine offenen Forderungen erteile ich eine SEPA-Lastschrift (s. Anlage).

Zahlungsweise:  jährlich  halbjährlich (mit Aufpreis)  monatlich (mit Aufpreis)

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**

# 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)