



OPEN.9 Jugendtraining & Athletiktraining 2026

Kontaktdaten:

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

Termine Jugendtraining:

Trainingsstart: 17.03. – 21.03.2026

<input type="checkbox"/> Dienstag (Mannschaftstraining)	17:30 – 19:00 Uhr	mit Yannick & Steven
<input type="checkbox"/> Mittwoch (Breitensport)	17:30 – 19:00 Uhr	mit Steven & Maximilian
<input type="checkbox"/> Freitag (Breitensport 12-18 Jahre)	17:00 – 18:30 Uhr	mit Yannick
<input type="checkbox"/> Samstag (Breitensport 6-12 Jahre)	10:00 – 11:30 Uhr	mit Yannick & Maximilian
<input type="checkbox"/> Samstag (Mannschaftstraining)	12:00 – 13:30 Uhr	mit Yannick & Steven

Die **Zuteilung zu den Trainingsgruppen** erfolgt **nach Leistungsniveau + Alter** und wird durch unser Trainerteam final bestätigt. Eine **freie Wahl der Gruppen** ist daher leider **nicht möglich**.

Termine Athletiktraining:

Trainingsstart: 18.03.2026

Infos im Überblick:

- Für alle Kids ab 12 Jahren
- Immer mittwochs von 18:00 – 19:00 Uhr (ausgenommen in den Ferien)
- Umfang: 20 Einheiten á 1 Stunde
- Inhalte: Krafttraining mit verschiedenen Übungen im OPEN.9 Studio und mit eigenem Körpergewicht

<input type="checkbox"/> Mittwoch	18:00 – 19:00 Uhr	mit Daniel Ivins
--	-------------------	------------------

Verbindliche Anmeldung:

Jugendtraining

<input type="checkbox"/> Jugendtraining OPEN.9er	399 EUR	<input type="checkbox"/> Jugendtraining Gast	499 EUR
<input type="checkbox"/> Jedes zusätzliche Training	199 EUR		

Athletiktraining

<input type="checkbox"/> OPEN.9er	199 EUR	<input type="checkbox"/> Gast	249 EUR
-----------------------------------	---------	-------------------------------	---------

Ort, Datum

Unterschrift



OPEN.9 Golf Eichenried GmbH & Co. KG

Gläubiger-Identifikationsnummer DE78ZZ00000559516

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 15 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, info@open9.de, www.facebook.com/open9eichenried



Name: _____

Bedingungen zum Jugendtraining 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. das 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.

Ort, Datum

Unterschrift



ELTERNERKLÄRUNG

Liebe Eltern,

um Ihren Sohn/Ihre Tochter optimal betreuen und auch im Notfall reagieren zu können,
bitten wir Sie um nachfolgende Angaben, die selbstverständlich vertraulich behandelt werden.

Vor- und Zuname des Sohnes/der Tochter:	<hr/> <hr/>
Geburtsdatum:	<hr/> <hr/>
Name und Anschrift der Eltern:	<hr/> <hr/>
Telefon/Handy: Erreichbarkeit während der Abwesenheit des Sohnes/der Tochter!	<hr/> <hr/>
Vor- und Zuname des Versicherten:	<hr/> <hr/>
Haftpflichtversicherung:	<hr/> <hr/>
Krankenversicherung:	<hr/> <hr/>
Leidet Ihr Sohn/Ihre Tochter an Allergie, Asthma o.ä., was wir wissen sollten?	<hr/> <hr/>
Muss Ihr Sohn/Ihre Tochter regelmäßig Tabletten einnehmen?	<hr/> <hr/>

Betreuer und Leiter der OPEN.9 Golf Eichenried GmbH & Co. KG haften nicht für ordnungswidriges Verhalten und unerlaubte Einzelaktionen meines Sohnes/meiner Tochter.
In schwerwiegenden Fällen muss mein Sohn/meine Tochter auf eigene Kosten vom Veranstaltungsort abgeholt werden.

Wir willigen ein, dass mein Sohn/meine Tochter am Jugendprogramm teilnehmen darf.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten