

# Antrag auf Mitgliedschaft

Mitgliedsnummer: CG\_\_\_\_\_



City Golf Rosenheim GmbH  
Moosbachstraße 1  
83026 Rosenheim

E-Mail: office@citygolf.de  
Telefon: 08031/ 26699  
Stand: Feb 2024

Anrede/Titel: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

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

Ich freue mich über Neuigkeiten von der City Golf Anlage per E-Mail informiert zu werden.  
Dies kann ich jederzeit per E-Mail an: [info@citygolf.de](mailto:info@citygolf.de), widerrufen.

Platzreife:  ja  nein Handicap: \_\_\_\_\_  
bereits Mitglied im Golfclub: \_\_\_\_\_

Die allgemeinen Geschäftsbedingungen werden vom Antragsteller zustimmend zur Kenntnis genommen. Dieser Antrag auf Spielberechtigung wird durch die Annahmeerklärung der City Golf Rosenheim GmbH wirksam.

Die Datenschutzerklärung finden Sie im Internet unter: [www.citygolf.de](http://www.citygolf.de).  
Ein Austausch von Daten erfolgt ausschließlich mit anderen Golfclubs zur Bearbeitung von Kooperations-Mitgliedschaften; es erfolgt keine Datenweitergabe an Dritte.

**Spielberechtigungsvertrag:** **Mindestlaufzeit 12 Monate**

Preis pro Monat Euro 28,-  bei jährlicher Zahlungsweise Euro 280,-

Spielberechtigung ab: \_\_\_\_\_ 1. Lastschriftzug ab: \_\_\_\_\_

⇒ Der Vertrag läuft 12 Monate und verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr, wenn er nicht **bis einen Monat vor Ende der Laufzeit schriftlich gekündigt** wird.

Der/die Antragsteller/in erklärt sich mit dem monatl. / jährl. Lastschriftzug einverstanden:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift der/s Antragsteller/in

---