

oder per Fax an: 0221 / 5696763

Ich bestelle eine Partner-Gastmitgliedschaft 2012 in einem DGV-Golfclub zum Festpreis von 189,00 € pro Person bei golfclub24h.de

Antragsteller/in 1 (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Titel:

Vorname: *

Nachname: *

Strasse: *

PLZ/Ort: *

Geburtsdatum: *

Telefon / Fax:

Mobil:

HCP/PE (Bestätigung bitte beifügen): *

Email: *

Die Mitgliedschaft gilt für ein Kalenderjahr. Sollte keine termingerechte Kündigung 3 Monate vor Jahresende eingehen, verlängert sich die Mitgliedschaft automatisch um ein weiteres Jahr zum Preis von 189 € pro Person. Die Mitgliedschaft wird für einen deutschen Golfclub beantragt. Ich akzeptiere die AGB's von Golfclub24h.de

Ort / Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Bezahlung

Sie haben die Wahl zwischen Bezahlung per Einzugsermächtigung oder per Überweisung

per Lastschrift per Überweisung

Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, und ermächtige Golfclub24h hiermit die fälligen Beträge von meinem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber/in

Kontonummer

Bankverbindung

BLZ

Ort/Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in

Pflichtfelder *

golfclub24h.de
mario kruppa
leinsamenweg 81
50933 köln

oder per Fax an: 0221 / 5696763

Antragsteller/in 2 (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Titel:

Vorname: *

Nachname: *

Strasse: *

PLZ/Ort: *

Geburtsdatum: *

Telefon / Fax:

Mobil:

HCP/PE (Bestätigung bitte beifügen): *

Email: *

Die Mitgliedschaft gilt für ein Kalenderjahr. Sollte keine termingerechte Kündigung 3 Monate vor Jahresende eingehen, verlängert sich die Mitgliedschaft automatisch um ein weiteres Jahr zum Preis von 189 € pro Person. Die Mitgliedschaft wird für einen deutschen Golfclub beantragt. Ich akzeptiere die AGB's von Golfclub24h.de

Ort / Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Bezahlung

Sie haben die Wahl zwischen Bezahlung per Einzugsermächtigung oder per Überweisung

per Lastschrift per Überweisung

Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, und ermächtige Golfclub24h hiermit die fälligen Beträge von meinem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber/in

Kontonummer

Bankverbindung

BLZ

Ort/Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in

Pflichtfelder *