

# SPIELRECHTSVERTRAG

Bitte wählen Sie zwischen folgenden Möglichkeiten und kreuzen Sie an:

<input type="checkbox"/> <b>VOLLMITGLIEDSCHAFT (GESAMTANLAGE)</b>  Volles Spielrecht auf allen Plätzen, DGV-Mitgliedschaft  <b>Spielgebühr: 1.200,00 Euro</b> (12 Monate x 100,00 Euro) Ehepartner: abzgl. 10%  Zahlweise: p.a./p.m Mindestlaufzeit: 12 Monate	<input type="checkbox"/> <b>SCHATTHAUSPLATZ-MITGLIEDSCHAFT</b>  Spielrecht nur auf dem Schatthausplatz, keine DGV-Mitgliedschaft  <b>Spielgebühr: 660,00 Euro</b> (12 Monate x 55,00 Euro) Ehepartner: abzgl. 10%  Zahlweise: p.a./p.m Mindestlaufzeit: 12 Monate	<input type="checkbox"/> <b>SCHATTHAUSPLATZ-MITGLIEDSCHAFT*</b>  Spielrecht nur auf dem Schatthausplatz, <b>mit</b> DGV-Mitgliedschaft  <b>Spielgebühr: 780,00 Euro</b> (12 Monate x 65,00 Euro) Ehepartner: abzgl. 10% Zahlweise & Laufzeit: siehe links  * Für Neumitglieder ab 01.03.19										
<input type="checkbox"/> <b>ZWEITMITGLIEDSCHAFT</b>  Volles Spielrecht auf allen Plätzen, keine Stammbblattverwaltung  <b>Spielgebühr: 550,00 Euro</b>   Zahlweise: jährlich Mindestlaufzeit: 12 Monate	<input type="checkbox"/> <b>MID-AGER (BIS 45 JAHRE)</b>  DGV-Mitgliedschaft, Stammbblattverwaltung  <b>Spielgebühr: 350,00 Euro</b> (inkl. 500,00 Euro Greenfeepaket)   Zahlweise: jährlich Mindestlaufzeit: 12 Monate	<input type="checkbox"/> <b>FIRMEN-MITGLIEDSCHAFT</b>  <table border="1"> <thead> <tr> <th>Spielberechtigte</th> <th>Rabatt*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3 – 5</td> <td>15 %</td> </tr> <tr> <td>6 – 10</td> <td>20 %</td> </tr> <tr> <td>11 – 20</td> <td>25 %</td> </tr> <tr> <td>&gt; 20</td> <td>30 %</td> </tr> </tbody> </table> * Rabatt auf den Grundpreis der Vollmitgliedschaft	Spielberechtigte	Rabatt*	3 – 5	15 %	6 – 10	20 %	11 – 20	25 %	> 20	30 %
Spielberechtigte	Rabatt*											
3 – 5	15 %											
6 – 10	20 %											
11 – 20	25 %											
> 20	30 %											
<input type="checkbox"/> <b>PASSIVE MITGLIEDSCHAFT</b>  Kein Spielrecht  <b>Spielgebühr: 360,00 Euro</b>   Zahlweise: jährlich Mindestlaufzeit: 12 Monate	<input type="checkbox"/> <b>SCHÜLER, STUDENTEN UND AUSZUBILDENDE</b>  Volles Spielrecht, DGV-Mitgliedschaft, mit Nachweis bis 26 Jahre  <b>Spielgebühr: 360,00 Euro</b> (12 Monate x 30,00 Euro)   Zahlweise: monatlich Mindestlaufzeit: 12 Monate	<input type="checkbox"/> <b>KINDER UND SCHÜLER UNTER 17 JAHREN</b>  Volles Spielrecht, DGV-Mitgliedschaft  <b>Spielgebühr: 99,00 Euro</b>  Zahlweise: jährlich Mindestlaufzeit: 12 Monate  <b>Kinder unter 6 Jahren:</b> Spielgebühr: keine										
<input type="checkbox"/> <b>FERNMITGLIEDSCHAFT</b>  Kein volles Spielrecht, DGV-Mitgliedschaft, Stammbblattverwaltung (Hauptwohnsitz mind. 250 km entfernt)  <b>Spielgebühr: 199,00 Euro</b>   Zahlweise: jährlich Mindestlaufzeit: 12 Monate	<input type="checkbox"/> <b>FERNMITGLIEDSCHAFT VOLLES SPIELRECHT</b>  Volles Spielrecht, DGV-Mitgliedschaft, Stammbblattverwaltung (Hauptwohnsitz mind. 250 km entfernt)  <b>Spielgebühr: 550,00 Euro</b>   Zahlweise: jährlich Mindestlaufzeit: 12 Monate	<input type="checkbox"/> <b>SCHNUPPERJAHR</b>  DGV-Mitgliedschaft, Stammbblattverwaltung (nur für Golfer mit neu erworbener Platzreife)  <b>Spielgebühr: 450,00 Euro</b>   Zahlweise: einmalig Laufzeit: 12 Monate										



BITTE WENDEN!

# VEREINBARUNG ZUR NUTZUNG DER EINRICHTUNGEN DER GOLFANLAGE SCHLOSS LÜTETSBURG GMBH & CO. KG



Name: ..... Vorname: .....  
 Geb. Datum: ..... E-Mail: .....  
 Tel. mobil: ..... Tel. priv.: .....  
 Straße: ..... PLZ/Wohnort: .....  
 Beginn der Mitgliedschaft: ..... Firma/Beruf: .....

Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft auf Grundlage des unterzeichneten Spielvertrages geschlossen wird. Es gelten die AGB in der jeweils gültigen Fassung. Die AGB können auf der Homepage [www.golfclub-luetetsburg.com](http://www.golfclub-luetetsburg.com) oder im Office eingesehen werden.

.....  
 Ort, Datum ..... Unterschrift des Antragstellers

## Sepa-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die Golfanlage Schloss Lütetsburg GmbH & Co. KG Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Golfanlage Schloss Lütetsburg 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.

Kontoinhaber: ..... BIC: .....  
 Kreditinstitut: ..... IBAN: .....  
 .....  
 Ort, Datum ..... Unterschrift des Kontoinhabers

## BEITRITTSERKLÄRUNG GOLFCLUB SCHLOSS LÜTETSBURG E. V.

Hiermit erkläre ich ab sofort meinen Beitritt zum Golfclub Schloss Lütetsburg e. V. Ich habe die Satzung des Vereins zur Kenntnis genommen.

**Mir ist bekannt, dass der Erwerb der Mitgliedschaft nur für Personen möglich ist, die einen bestehenden Spielrechtsvertrag mit der Golfanlage Schloss Lütetsburg GmbH & Co. KG haben. Hiervon ausgenommen sind fördernde Mitglieder.**

Es gelten die zum jeweiligen Zeitpunkt der Antragstellung gültigen Aufnahme- & Mitgliedschaftsbedingungen laut Satzung des Golfclub Schloss Lütetsburg e.V. und die folgende Beitragsordnung: Die Satzung kann auf der Homepage [www.golfclub-luetetsburg.com](http://www.golfclub-luetetsburg.com) eingesehen werden.

SPIELRECHT	MITGLIEDSBEITRAG PRO JAHR
<input type="checkbox"/> Volles Spielrecht	20,00 €
<input type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre	kein Beitrag
<input type="checkbox"/> Fern- und Zweitmitglieder sowie Mitglieder mit eingeschränktem Spielrecht (öffentlicher Platz)	10,00 €

## Sepa-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Golfclub Schloss Lütetsburg e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Golfclub Schloss Lütetsburg e. V. 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.

Kontoinhaber: ..... BIC: .....  
 Kreditinstitut: ..... IBAN: .....  
 .....  
 Ort, Datum ..... Unterschrift des Kontoinhabers

## ERKLÄRUNG ZUM DATENSCHUTZ

Mit meiner Unterschrift zur Vereinbarung zur Nutzung der Einrichtungen der Golfanlage Schloss Lütetsburg GmbH & Co. KG und zur Beitrittserklärung Golfclub Schloss Lütetsburg e.V., erkläre mich damit einverstanden, dass die im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft benötigten personenbezogenen Daten unter Berücksichtigung der Vorgaben der DSGVO und des BDSG n. F. für die o.g. Golfanlage Schloss Lütetsburg GmbH & Co. KG und den Golfclub Schloss Lütetsburg e.V. erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden. Nähere Informationen zum Datenschutz erhalten Sie unter folgender Adresse: [www.golfclub-luetetsburg.com/de/datenschutz/](http://www.golfclub-luetetsburg.com/de/datenschutz/)

Ich stimme zu, dass ggf. Bilder und Berichte von mir ohne Anschriftenangabe in Zeitungen oder im Internet veröffentlicht werden. Die Bilder und Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein und meine Aktivitäten in der Öffentlichkeit darzustellen.

.....  
 Ort, Datum ..... Unterschrift des Antragstellers