



SPIELRECHTSVERTRAG

Bitte wählen Sie zwischen folgenden Möglichkeiten und kreuzen Sie an:

<input type="checkbox"/> VOLLMITGLIEDSCHAFT (GESAMTANLAGE)	Volles Spielrecht, DGV-Mitgliedschaft	Spielgebühr: 1.410 €/Jahr zzgl. 30 € Verbandsabgabe (12 Monate x 120 €) · Ehepartner: abzgl. 10 % Zahlweise: <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich
<input type="checkbox"/> VOLLMITGLIEDSCHAFT „PLUS“	Teilnahme an „deingolf.plus“ – greenfeefreies Spiel auf 45 Golfanlagen / 500 Rangebälle / DGV-Ausweis mit Kennung / Freier Eintritt Schlosspark / 10 % auf Veranstaltungen von Schloss Lütetsburg / Teilnahmerechtigt zum „Plus Golfturnier“ (ohne Startgebühr)	Preis: 59 €/Jahr Zahlweise: jährlich
<input type="checkbox"/> WOCHENTAGS- MITGLIEDSCHAFT	DGV-Mitgliedschaft. Kostenfreies Spiel: Montag–Donnerstag ganztägig, Freitags bis 12 Uhr (Feiertage ausgenommen). 20 % Nachlass auf Greenfee an nicht spielberechtigten Tagen	Spielgebühr: 990 €/Jahr zzgl. 30 € Verbandsabgabe (12 Monate x 85 €) Zahlweise: <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich
<input type="checkbox"/> WOCHENEND- MITGLIEDSCHAFT	DGV-Mitgliedschaft. Kostenfreies Spiel: Samstag und Sonntag sowie feiertags ganztägig, Freitag ab 12 Uhr. 20 % Nachlass auf Greenfee an nicht spielberechtigten Tagen	Spielgebühr: 690 €/Jahr zzgl. 30 € Verbandsabgabe (12 Monate x 60 €) Zahlweise: <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich
<input type="checkbox"/> FIRMEN- MITGLIEDSCHAFT	Volles Spielrecht 5–10 Spielberechtigte = 110 €/Monat 11–20 Spielberechtigte = 95 €/Monat	Spielgebühr: 1.110 €/1.290 € Jahr zzgl. 30 € Verbandsabgabe Zahlweise: <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich
<input type="checkbox"/> SCHNUPPERJAHR	DGV-Mitgliedschaft, Stammbblattverwaltung (Nur für Golfer mit neu erworbener Platzreife)	Spielgebühr: 550 € zzgl. 30 € Verbandsabgabe Zahlweise: einmalig Laufzeit: 12 Monate
<input type="checkbox"/> MID-AGER (BIS 45 JAHRE) *	DGV-Mitgliedschaft, Stammbblattverwaltung (Inklusive 600 €-Greenfeepaket)	Spielgebühr: 450 € zzgl. 30 € Verbandsabgabe, Zahlweise: jährlich Mindestlaufzeit: 12 Monate
<input type="checkbox"/> SCHÜLER, STUDENTEN UND AUSZUBILDENDE	Volles Spielrecht, DGV-Mitgliedschaft, mit Nachweis bis 26 Jahre	Spielgebühr: 330 € zzgl. 30 € Verbandsabgabe Zahlweise: <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich Mindestlaufzeit: 12 Monate
<input type="checkbox"/> KINDER UND SCHÜLER UNTER 17 JAHREN	Volles Spielrecht, DGV-Mitgliedschaft (Kinder unter 6 Jahren: keine Spielgebühr)	Spielgebühr: 69 € zzgl. 30 € Verbandsabgabe Zahlweise: jährlich Mindestlaufzeit: 12 Monate
<input type="checkbox"/> ZWEITMITGLIED- SCHAFT *	Volles Spielrecht, keine Stammbblattverwaltung	Spielgebühr: 650 € Zahlweise: jährlich Mindestlaufzeit: 12 Monate
<input type="checkbox"/> FERNMITGLIEDSCHAFT VOLLES SPIELRECHT *	Volles Spielrecht, DGV-Mitgliedschaft, Stammbblattverwaltung (Hauptwohnsitz mindestens 150 km entfernt)	Spielgebühr: 620 € zzgl. 30 € Verbandsabgabe Zahlweise: jährlich Mindestlaufzeit: 12 Monate
<input type="checkbox"/> FERNMITGLIEDSCHAFT	Kein Spielrecht, DGV-Mitgliedschaft, Stammbblattverwaltung (Hauptwohnsitz mindestens 150 km entfernt)	Spielgebühr: 169 € zzgl. 30 € Verbandsabgabe Zahlweise: jährlich Mindestlaufzeit: 12 Monate
<input type="checkbox"/> PASSIV- MITGLIEDSCHAFT	Kein Spielrecht	Preis: 360 €/Jahr Zahlweise: <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich

* = Eintritt bis 30. Juni = 100 % / 1. Juli bis 30. September = 50 % / 1. Oktober bis 31. Dezember = 25 %
Stand: 1. Januar 2024



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 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 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/

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