



Anmeldung Einsteigerpaket

Ich beantrage das 3 monatige Einsteigerpaket bei der Golfanlage Iffeldorf GmbH & Co KG

Beginn zum

Titel:		
Nachname:	Ehefrau:	Kind:
Vorname:		
Strasse:		
PLZ:		
Wohnort:		
Geb.-Datum:		
Telefon:		
Mobil:		
Beruf:		
Email-Adresse:		

Lastschriftfreigabe, siehe Rückseite.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Nicht's vergessen? Bitte haben Sie Verständnis, dass nur vollständig und deutlich (in Druckbuchstaben) ausgefüllte Anträge zügig bearbeitet werden können. Danke!

Teilnehmer am Lastschriftverfahren (Bankeinzug) bitte die Rückseite beachten und ausfüllen.



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID Golfplatz Iffeldorf GmbH & Co. KG: DE97ZZZ00001040100

Ich ermächtige hiermit die Golfplatz Iffeldorf GmbH & Co. KG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Golfplatz Iffeldorf 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.

Abweichend von der vom Gesetzgeber vorgesehenen Regelvorankündigungsfrist ("Pre-Notification") von 14 Tagen vor dem Lastschritteinzug bestätige/n ich mit meiner Unterschrift auf diesem Schreiben die Vereinbarung einer Pre-Notification-Frist von mindestens 5 Kalendertagen vor dem Lastschritteinzug bei der Erstlastschrift und 2 Kalendertagen bei Folgelastschriften.

Falls mein/unser* Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.
Bankgebühren, die durch den Widerspruch, falsche Angaben auf der Einzugsermächtigung, Nichtdeckung des Kontos etc. entstehen, werden mir/uns* berechnet.
Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Zahlungspflichtiger

Straße

PLZ und Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Datum, Unterschrift

Der Bankeinzug soll gelten für:

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt.

Golfplatz Iffeldorf GmbH & Co. KG · Schlossgut Neumagenheim · 74389 Cleeborn

Golfplatz-Adresse:
Gut Rettenberg * 82393 Iffeldorf
Tel. 08856-9255-0
Fax 08856-9255-59
Mail sekretariat@golf-iffeldorf.de

Komplementär: CLG Verwaltungs GmbH
Geschäftsführer: Christof Langer
HRA 728771 Amtsgericht Stuttgart
UST-ID-Nr. DE 291 366 273

Bankverbindung:
Volksbank Raiffeisenbank Starnberg-
Herrsching-Landsberg eG
IBAN: DE65 7009 3200 0007 4347 07
BIC: GENODEF1STH