



**GUT KADEN
TRAVELLER**

PER EMAIL AN GUT KADEN Golf gGmbH / info@gutkaden.de

PER POST AN GUT KADEN Golf gGmbH / Kadener Straße 9 / 25486 Alveslohe

JA, ICH MÖCHTE ALS GUT KADEN TRAVELLER GOLFEN UND REISEN.

ANMELDUNG



DIE LEISTUNGEN FÜR GUT KADEN TRAVELLER

€ 335,00

- DGV-Ausweis inklusive Handicapverwaltung als GUT KADEN TRAVELLER
- Hotelgutschein für eine Übernachtung im Doppelzimmer zur Einzelnutzung inkl. Frühstück und Greenfee
- Weitere Hotelübernachtungen zum Mitgliederpreis
- Alle sonstigen Leistungen auf GUT KADEN zum Mitgliedertarif
- Spielen gegen Greenfee bzw. Gastfee - auch am Wochenende und an Feiertagen

Die Mitgliedschaft beginnt (bitte Zutreffendes ankreuzen)

☐

sofort

☐

oder zum:

Vorname

Straße

Geburtsdatum

Telefon/Mobil

Name

PLZ/Ort

bisheriger Golfclub/aktuelles HCP

E-Mail

Hiermit schließe ich die Mitgliedschaft GUT KADEN TRAVELLER mit den oben genannten Leistungen ab. Meine Mitgliedschaft beginnt zum von mir oben genannten Datum und gilt für das aktuelle Kalenderjahr. Sie kann von beiden Seiten mit einer Frist von drei Monaten zum Jahresende gekündigt werden, ansonsten verlängert sich die Mitgliedschaft um ein weiteres Kalenderjahr. Im Preis von 335,00 Euro sind alle weiteren Kosten und Verbandsgebühren enthalten. Ich bestätige, dass mein Wohnsitz mindestens 75 km von Gut Kaden entfernt liegt.

Ort/Datum

Unterschrift Mitglied

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit erteile ich GUT KADEN bis auf Widerruf das SEPA-Basis Lastschriftmandat, Beiträge von meinem Konto per SEPA Lastschriftverfahren einzuziehen.

Kontoinhaber/in

Bank

Ort/Datum

Kontonummer oder IBAN

BLZ oder BIC

Unterschrift Kontoinhaber/in