

Wechsel der Spielberechtigung

Name, Vorname (in Druckbuchstaben): _____

Wechsel zum: _____

Derzeitige Spielberechtigung:

- 9-Loch-Platz-Jahres-Spielberechtigung
- Jahres-Spielberechtigung
- Zweit-Spielberechtigung
- Wochentags-Spielberechtigung (Mo bis Fr, keine Feiertage)
- 5-Jahres-Spielberechtigung

Gewünschte neue Spielberechtigung:

- Jahres-Spielberechtigung
- Zweit-Spielberechtigung
- 5-Jahres-Spielberechtigung
- Wochentags-Spielberechtigung (Mo bis Fr, keine Feiertage)
- 9-Loch-Platz-Jahres-Spielberechtigung

Zahlungsweise:

- jährlich monatlich

- Ich bestätige, dass es sich bei diesem Antrag um eine Änderung meines bereits bestehenden Spielberechtigungsvertrags hält und kein neuer Vertrag geschlossen wird. Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen, die Haus- und Spielordnung und die Datenschutzinformationen des Golf Gut Glinde (siehe: www.golf-gut-glinde.de/datenschutz) habe ich erhalten und akzeptiere deren Geltung.

Unterschrift der/des Spielberechtigten

- Das erstmalige Upgraden (der Wechsel in eine preislich hochwertigere Spielberechtigung) einer Spielberechtigung ist zum gewünschten 1. eines Monats möglich.
Ich nehme zur Kenntnis, dass die Mindestvertragsdauer ein Kalenderjahr je Spielberechtigung beträgt.
Für das Downgraden (der Wechsel in eine preislich günstigere Spielberechtigung) einer Spielberechtigung gelten die üblichen Kündigungsbedingungen. Des Weiteren wird eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von EUR 10,00 berechnet.
Für ein erneutes Upgraden gilt die Mindestvertragsdauer eines Kalenderjahrs.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Spielberechtigten