

Märkische Golfclub GmbH  
Kemnitzer Schmiedeweg 1  
14542 Werder / OT Kemnitz  
DGV Nummer: 1132

**Für Rückfragen / Kontaktdaten**  
Telefon: 03327/66 37-0  
E-Mail: [info@dermaerkische.de](mailto:info@dermaerkische.de)  
Kemnitzer Schmiedeweg 1  
14542 Werder/OT Kemnitz

## Antragsformular Fernmitgliedschaft

Ich beantrage eine Fernmitgliedschaft

- vom 01.09.2024 bis 31.12.2025 zum Preis von 240,00 EUR  
 vom 01.01.2025 bis 31.12.2025 zum Preis von 190,00 EUR

Frau     Herr    Titel: \_\_\_\_\_ \*Geburtsdatum: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\*Vorname: \_\_\_\_\_ \*Nachname: \_\_\_\_\_

\*Straße: \_\_\_\_\_

\*PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

\*Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

\*E-Mail: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

PE\*     HCPI\* \_\_\_\_\_

(falls vorhanden, bitte Kopie des letzten DGV Ausweises beifügen – auf jeden Fall ist ein Nachweis des aktuellen Handicaps bzw. der Platzreife als Kopie beizufügen)

Dieses Angebot gilt vom 1.9.2024 bis 31.12.2025 bzw. vom 1.1.2025 bis 31.12.2025. Sollte bis zum 30.09. eines laufenden Jahres (erstmalig zum 30.09.2025) keine Kündigung eingehen, verlängert sich die Mitgliedschaft automatisch, jeweils um ein weiteres Jahr zu den im Internet (Stichtag 1.9. eines Jahres) angegebenen Konditionen für das folgende Jahr.

\_\_\_\_\_  
\*Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
\*Unterschrift Antragsteller

Das Informationsblatt zur Verarbeitung personenbezogener Daten im Märkischen Golfclub Potsdam e.V. / in der Märkischen Golfclub GmbH wurde mir ausgehändigt.

\_\_\_\_\_  
\*Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
\*Unterschrift Antragsteller

Anlage: Informationsblatt zur Verarbeitung personenbezogener Daten im Märkischen Golfclub Potsdam e.V. / in der Märkischen Golfclub GmbH

Das Antragsformular ist vollständig auszufüllen. Mit \* gekennzeichnete Punkte sind Pflichtangaben. Bei fehlenden Angaben verzögert sich die Bearbeitung.

## Bezahlung

### \*SEPA Lastschrift

- Ich bin einverstanden und ermächtige die Märkische Golfland GmbH die fällige Summe von meinem Konto einzuziehen.
- Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Diese werden von mir akzeptiert.

\*Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_

\*IBAN: \_\_\_\_\_

\*BIC: \_\_\_\_\_

\*Geldinstitut: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\*Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
\*Unterschrift Kontoinhaber

Das Antragsformular ist vollständig auszufüllen. Mit \* gekennzeichnete Punkte sind Pflichtangaben.  
Bei fehlenden Angaben verzögert sich die Bearbeitung.

**Postanschrift:**  
Märkische Golfland GmbH  
Kemnitzer Schmiedeweg 1  
14542 Werder / OT Kemnitz

**Bankverbindung**  
Konto Nr. 100 093 6828  
BLZ 160 500 00  
MBS Potsdam

IBAN DE 45160500001000936828  
BIC WELADED1PMB  
USt.-IdNr. DE264265155