

SPIELRECHTSVERTRAG

Bitte wählen Sie zwischen folgenden Möglichkeiten und kreuzen Sie an:

☐ VOLLMITGLIEDSCHAFT (GESAMTANLAGE)	Volles Spielrecht, DGV-Mitgliedschaft	Spielgebühr: 1.410 €/Jahr zzgl. 30 € Verbandsabgabe (12 Monate x 120 €) · Ehepartner: abzgl. 10 % Zahlweise: ☐ monatlich ☐ jährlich
☐ VOLLMITGLIEDSCHAFT „PLUS“	Teilnahme an „deingolf.plus“ – greenfeefreies Spiel auf 45 Golf- anlagen / 500 Rangebälle / DGV-Ausweis mit Kennung / Freier Eintritt Schlosspark / 10 % auf Veranstaltungen von Schloss Lütetsburg / Teilnahmeberechtigt zum „Plus Golfturnier“ (ohne Startgebühr)	Preis: 59 €/Jahr Zahlweise: jährlich
☐ 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: ☐ monatlich ☐ jährlich
☐ 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: ☐ monatlich ☐ jährlich
☐ FIRMEN- MITGLIEDSCHAFT	Volles Spielrecht 5–10 Spielberechtigte = 110 €/Monat 11–20 Spielberechtigte = 95 €/Monat	Spielgebühr: 1.110 €/1.290 € Jahr zzgl. 30 € Verbandsabgabe Zahlweise: ☐ monatlich ☐ jährlich
☐ SCHNUPPERJAHR	DGV-Mitgliedschaft, Stammbblattverwaltung (Nur für Golfer mit neu erworbener Platzreife)	Spielgebühr: 550 € zzgl. 30 € Verbandsabgabe Zahlweise: einmalig Laufzeit: 12 Monate
☐ MID-AGER (BIS 45 JAHRE) *	DGV-Mitgliedschaft, Stammbblattverwaltung (Inklusive 600 €-Greenfeepaket)	Spielgebühr: 450 € zzgl. 30 € Verbandsabgabe, Zahlweise: jährlich Mindestlaufzeit: 12 Monate
☐ SCHÜLER, STUDENTEN UND AUSZUBILDENDE	Volles Spielrecht, DGV-Mitgliedschaft, mit Nachweis bis 26 Jahre	Spielgebühr: 330 € zzgl. 30 € Verbandsabgabe Zahlweise: ☐ monatlich ☐ jährlich Mindestlaufzeit: 12 Monate
☐ 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
☐ ZWEITMITGLIED- SCHAFT *	Volles Spielrecht, keine Stammbblattverwaltung	Spielgebühr: 650 € Zahlweise: jährlich Mindestlaufzeit: 12 Monate
☐ FERNMITGLIEDSCHAFT VOLLES SPIELRECHT *	Volles Spielrecht, DGV-Mitgliedschaft, Stammbblattverwaltung (Hauptwohnsitz mindestens 150 km entfernt)	Spielgebühr: 620 € zzgl. 30 € Verbandsabgabe Zahlweise: jährlich Mindestlaufzeit: 12 Monate
☐ FERNMITGLIEDSCHAFT	Kein Spielrecht, DGV-Mitgliedschaft, Stammbblattverwaltung (Hauptwohnsitz mindestens 150 km entfernt)	Spielgebühr: 169 € zzgl. 30 € Verbandsabgabe Zahlweise: jährlich Mindestlaufzeit: 12 Monate
☐ PASSIV- MITGLIEDSCHAFT	Kein Spielrecht	Preis: 360 €/Jahr Zahlweise: ☐ monatlich ☐ jährlich

* = Eintritt bis 30. Juni = 100 % / 1. Juli bis 30. September = 50 % / 1. Oktober bis 31. Dezember = 25 %
Stand: 15. Juli 2026



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.de 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

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: <https://golfclub-luetetsburg.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 seine Aktivitäten in der Öffentlichkeit darzustellen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Antragstellers

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 Zeitpunkt der Antragstellung gültigen Aufnahme- und Mitgliedschaftsbedingungen laut Satzung des Golfclub Schloss Lütetsburg e. V. sowie die jeweils gültige Beitragsordnung des Golfclub Schloss Lütetsburg e. V. Die Satzung ist auf der Homepage www.golfclub-luetetsburg.de einsehbar. **Der Jahresbeitrag beträgt derzeit 30,00 €, Jugendliche bis 18 Jahren sind beitragsfrei.**

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