



Freibad Daaden – Bestellformular Saisonkarte

| Kartentyp (bitte ankreuzen) | | |
|-----------------------------|---|--|
| | Saisonkarte Kinder/Jugendliche (35 Euro) | |
| | Saisonkarte Erwachsene (65 Euro) | |
| | Saisonkarte Familie (100 Euro) | inkl. Zusatzkarte(n) für Familienangehörige (Bitte Namen unten eintragen!) |
| | Zehnerkarte Kinder/Jugendliche (24 Euro) | |
| | Zehnerkarte Erwachsene (45 Euro) | |
| | Saisonkarte Kinder/Jugendliche ermäßigt (0 Euro) | Die Ermäßigung kann nur mit einem Behindertenausweis ab 50 Prozent gewährt werden. Bitte Kopie des Behindertenausweises vorlegen! |
| | Saisonkarte Erwachsene ermäßigt (35 Euro) | |
| | Zehnerkarte Kinder/Jugendliche ermäßigt (0 Euro) | |
| | Zehnerkarte Erwachsene ermäßigt (24 Euro) | |

| Name und Kontaktdaten des Karteninhabers/der Karteninhaberin | | | |
|--|--|-----------|--|
| Name, Vorname | | Geb.datum | |
| Straße, Haus-Nr. | | | |
| PLZ/Ort | | | |
| Telefon (optional) | | | |
| Email (optional) | | | |

| Zusatzkarten (nur ausfüllen bei Saisonkarte Familie) | | | |
|---|--|-----------|--|
| Namen Familienangehörige | | | |
| Name, Vorname | | Geb.datum | |
| Name, Vorname | | Geb.datum | |
| Name, Vorname | | Geb.datum | |
| Name, Vorname | | Geb.datum | |
| Name, Vorname | | Geb.datum | |
| Name, Vorname | | Geb.datum | |
| Name, Vorname | | Geb.datum | |

Datum, Unterschrift

Antragsteller/in (Karteninhaber/in)