

Antrag
auf Ausstellung einer

Familienjahreskarte

für das Mineralfreibad Bönningheim

w = weiblich
m = männlich

Antragsteller/in:

Name:

w m

Vorname:

Schwerbehindert

Geburtsdatum:

(ab 50%)

Wohnort:

Arbeitslos

Straße:

Ehepartner/in:

Name:

w m

Vorname:

Schwerbehindert

Geburtsdatum:

(ab 50%)

Wohnort:

Arbeitslos

Straße:

Kinder von 6 – 17 Jahren (nur eigene Kinder – keine Enkelkinder!)

Vorname: Nachname:.....geb. w m

Vorname: Nachname:.....geb. w m

Vorname: Nachname:.....geb. w m

Vorname: Nachname:.....geb. w m

Die Jahreskarten sind nicht übertragbar. Ich versichere, dass o. g. Angaben wahrheitsgemäß ausgefüllt sind. Die Daten werden stichprobenweise überprüft.

Mit der Unterschrift erkläre ich mich mit der Badeordnung des Mineralfreibads Bönningheim einverstanden.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben zur Person zum Zwecke der Freibadjahreskarten gespeichert werden. Diese Erklärung kann jederzeit widerrufen werden. Eine Datenweitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Bönningheim, den Unterschrift.....