

Erlebnisbad Eferding

Badesaison 20__

Antrag für den Erwerb einer Saisonkarte

	Name:	Geb.Datum:	KartenNr.:
Antragsteller(in)			
Partner(in)			
1. Kind			
2. Kind			
3. Kind			
4. Kind			

Wohnanschrift des Antragstellers:

Straße:

Plz:

Wohnort:

Durch die Unterschrift des (der) Antragstellers (Antragstellerin) wird die Richtigkeit der Angaben bestätigt.

Eferding, am

Unterschrift des Antragstellers: