

Kartennummer:

Antrag auf Ausstellung einer Saisonkarte für die Schwimmhalle Ahlerstedt

als Saisonkarte oder Monatskarte für

Auszubildende

Studenten

Wehrpflichtige

Rentner/Pensionäre

Zivildienstleistende

Schwerbehindert

Erwerbslose

Sozialhilfeempfänger

Angaben über den/die Antragsteller/in

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Gleichzeitig wird der Betrag von _____ Euro entrichtet.

Harsefeld, den _____

Unterschrift des Antragstellers
der Antragstellerin

Unterschrift
der Sachbearbeiterin
