

Kartennummer:

## **Antrag auf Ausstellung einer Saisonkarte für die Schwimmhalle Ahlerstedt**

als Saisonkarte oder Monatskarte für E R W A C H S E N E

### **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

\_\_\_\_\_