

Kartenummer:

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

als Familienkarte

oder Familienmonatskarte

**Angaben über den/die Antragsteller/in**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

**Angaben Ehegatte**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**Angaben Kinder**

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Gleichzeitig wird der Betrag von \_\_\_\_\_ Euro entrichtet.

Harsefeld, den \_\_\_\_\_

Unterschrift des Antragstellers  
der Antragstellerin

Unterschrift  
der Sachbearbeiterin

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_