

Antrag auf Ausgabe einer Saisonkarte 2025

Familien*	Erwachsene	Kinder/Jugendliche
O	O	O

für: _____ geb. am: _____

Anschrift: _____

eMail: _____

Telefon: _____

Weitere Familienangehörige:

1. _____ geb. am: _____

2. _____ geb. am: _____

3. _____ geb. am: _____

4. _____ geb. am: _____

5. _____ geb. am: _____

Ich versichere hiermit, dass die vorstehenden Angaben richtig sind und die genannten Personen zu meiner Familie* gehören. Ich habe Kenntnis genommen, dass die Karten nicht übertragbar sind. Bei falschen Angaben oder missbräuchlicher Benutzung werden die Karten ohne Erstattung der Kosten eingezogen. Bei Verlust der Karte erfolgt keine Erstattung. Ich stimme zu, dass meine personenbezogenen Daten für interne Zwecke der Samtgemeinde Bevensen-Ebstorf gespeichert werden dürfen. Diese Zustimmung kann nach Ablauf der Saison widerrufen werden.

Dieser Antrag ist an der Schwimmbadkasse beim Kauf der Saisonkarten abzugeben.

Ort, Datum

Unterschrift

*** Als Familie gilt eine aus einem Elternpaar oder einem Elternteil und mindestens einem Kind (bis zum 18.Lebensjahr) bestehende Lebensgemeinschaft.**