



A N T R A G

auf Rückerstattung von Dauerkarten für das Alexanderbad

ANTRAGSTELLER:

Name, Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	
IBAN	

Ich beantrage die Rückerstattung folgender Dauerkarten:

Name, Vorname	Straße (falls abweichend)	PLZ, Ort (falls abweichend)

Datum

Unterschrift Antragsteller

AUSZUFÜLLEN VOM KASSENPERSONAL DES ALEXANDERBADS:

	Preis pro Karte	Anzahl	Gesamtbetrag
Dauerkarte ERW (vergünstigt)	€ 70,00 X		
Dauerkarte ERW	€ 80,00 X		
Dauerkarte JUGEND (vergünstigt)	€ 30,00 X		
Dauerkarte JUGEND	€ 36,00 €		
GESAMT:			

Die Dauerkarten wurden durch das Kassenpersonal gesperrt.

Für die Richtigkeit:

Datum

Unterschrift