

Saisonkarten - Freibadsaison 2022

Hiermit beantrage ich/beantragen wir, für die Saison 2022, für das Freibad Neuhausen a.d.F.:

| | | |
|--|--|---------|
| <input type="checkbox"/> | 1 Saisonkarte für Erwachsene (ab vollendetem 18. Lebensjahr) | 40,00 € |
| <input type="checkbox"/> | 1 Saisonkarte für Kinder und Jugendliche (ab einem Alter von 4 Jahren bis zum vollendeten 18. Lebensjahr) | 22,00 € |
| 1 Saisonkarte für: | | |
| <input type="checkbox"/> | Rentner/innen und Personen ab 65 Jahren, | 25,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Studierende | |
| <input type="checkbox"/> | Schüler/innen | |
| <input type="checkbox"/> | Schwerbehinderte ab 50 % | |
| (gegen Vorlage eines entsprechenden Ausweises) | | |
| <input type="checkbox"/> | 1 Saison-Karte für die Familie (für Familien mit Kindern ab vollendetem 4. Lebensjahr bis vollendetem 18. Lebensjahr) Bitte füllen Sie für jedes Familienmitglied ein Bestellformular aus und legen Sie je Person 1 Passbild bei. Bitte geben Sie die Bestellungen für Familienkarten gesammelt je Familie ab. | 66,00 € |

1 x Passbild
die Rückseite mit Vor- und Nachnamen beschriften.
Das Passbild wird unlösbar mit der Dauerkarte verbunden!
Größe:
max. 3,5 x 4,5 cm

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Zahlungsempfänger

Name, Vorname/Firma: Gemeinde Neuhausen a.d.F.

Straße und Hausnummer: Schlossplatz 1

Postleitzahl und Ort: 73765 Neuhausen a.d.F.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE79ZZZ00000226012

Mandatsreferenz (Buchungszeichen):

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, eine einmalige Zahlung von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber/in)

Name, Vorname/Firma: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum /Unterschrift(en) _____