



Formular Saisonkarte Kleinfamilie

Bitte in lesbaren Druckbuchstaben ausfüllen:

Name:

Vorname:

Straße und HausNr.:

PLZ: Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

Kinder:

	Name	Vorname	Geburtsdatum
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Zum Personenkreis Kleinfamilie gehört ein Elternteil mit allen Kindern (leibliche, Adoptiv-, Stief- und Pflegekinder ab vollendetem 4. Lebensjahr bis zum vollendeten 16. Lebensjahr). Es ist ein Nachweis der gemeinsamen Wohnanschrift erforderlich.

Zur Nutzung des Kassensystems ist eine aktuelle Fotoaufnahme erforderlich, die vom Kassenspersonal durchgeführt wird und welche nur im internen System gespeichert wird.

Jede Saisonkarte ist personalisiert und nicht übertragbar. Jeder Betrugsversuch wird zur Anzeige gebracht, bzw. mit Hausverbot (Freibadverbot) geahndet.

Die Karten können mehrjährig genutzt werden.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den Nutzungsbedingungen einverstanden. Bei Minderjährigen ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich.

Datum:

Unterschrift: _____



*Bitte dieses Blatt mit ausdrucken,
wenn möglich als Rückseite.
Eintragungen erfolgen durch das Kassenpersonal.
Vielen Dank.*

Datum:

Karte vorhanden:

Ausgewiesen durch: Personalausweis/Kinderausweis/Reisepass

Geburtsurkunde/Eheurkunde

Schülerausweis

anderes _____

Unterschrift nach Kartenerhalt: