

Antragsformular



Rückerstattung Dauerkarten

Name, Vorname:			
Strasse und Hausnummer:			
PLZ Ort			
Telefonnummer für Rückfragen:			
IBAN:			
BIC:			
Bitte Name des Kontoinhabers angeben, falls dieser vom Karteninhaber abweicht:			
Kartenart:	Jahreskarte: <input type="checkbox"/>	Halbjahreskarte: <input type="checkbox"/>	Monatskarte: <input type="checkbox"/>
Zur Bearbeitung ist der original Kaufbeleg und die Karte dem Antrag beizulegen, ohne diese ist der Antrag leider nicht zu bearbeiten.			
Datum:		Unterschrift:	

Bitte nicht ausfüllen, dieser Bereich wird vom Bad bearbeitet!

Gültigkeit Karte:	von:	bis:
Zu erstattender Zeitraum:	Tage	
Erstattungsbetrag:	€	