



Markt Schwarzach 2020

Staatlich anerkannter Erholungsort

Freibad Schwarzach

Ich beantrage hiermit die Ausstellung einer Saisonkarte:

- | | | |
|-----------------------|--------------------------|----------------|
| <input type="radio"/> | Kinder 6-15 Jahre | € 20,00 |
| <input type="radio"/> | Ermäßigt | € 25,00 |
| <input type="radio"/> | Erwachsene | € 30,00 |
| <input type="radio"/> | Familien | € 60,00 |

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Ermäßigungsgrund: _____
(Kopie des Ausweises beifügen)

Telefonnummer: _____ (Für evtl. Rückfragen)

Datum/Unterschrift: _____
(Bei Minderjährigen bitte Erziehungsberechtigte unterschreiben)

SEPA-Lastschriftmandat

Markt Schwarzach
Marktplatz 1
94374 Schwarzach

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE79ZZZ00000221647
Mandatsreferenz: 2019ERMÄ1

Ich ermächtige den Markt Schwarzach die Gebühr für die beantragte Saisonkarte einmalig von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Markt Schwarzach gezogene Lastschrift einzulösen.

Kontoinhaber: _____
(Name, Vorname, Adresse)

Name Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _ . _ . | _ . _ . | _ . _ . | _ . _ . | _ . _ . | _ . _ . | _ . _ . | _ . _ .

BIC: _ . _ . _ . _ . _ . _ . _ . _ . _ . _ .

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Die Saisonkarte "Familie" beinhaltet folgende Familienmitglieder:

(Bitte Name, Vorname und Geburtsdatum angeben)

1. Erwachsener: _____

2. Erwachsener: _____

1. Kind: _____

2. Kind: _____

3. Kind: _____

4. Kind: _____

5. Kind: _____

6. Kind: _____

Datum, Unterschrift