



Rückerstattung Hallenbad Abonnemente

Bitte bis spätestens am 31. Januar 2023 einreichen!

Name & Vorname:

Strasse:

PLZ & Ort:

E-Mail:

Telefonnummer:

Bankverbindungen:

Kontoinhaber*in:

Adresse¹:

Post/Bank:

IBAN:

¹Adresse nur einfügen wenn Kontoinhaber vom Abonnement-Besitzer abweicht

Ich besitze ein:

- 10er Abonnement
- ½ Jahresabonnement
- Jahresabonnement
- Aquapower
- Kombiabonnement mit Kletterwand, Gymnastikraum oder SelfFit

Hiermit bestätige ich:

- dass der Restbetrag meines Abos auf mein Konto überwiesen werden soll.
- dass der Restbetrag meines Abo auf das Konto von _____ (Name, Vorname, Adresse) überwiesen werden darf.
- meinen Verzicht auf eine Rückerstattung.
Grund (optional): _____

Von der Rückerstattung ist nur der Hallenbadbereich betroffen.

Ort, Datum:

Unterschrift: