

Gemeinde Maisach - Saisonkarten für Freibad

Achtung:

- Bitte je Kartenart ein extra Formular ausfüllen.
- Sollten vergünstigte Saisonkarten beantragt werden, ist der entsprechende Nachweis zur Berechtigung in Kopie beizulegen.
- Bitte Unterschriften beim Antrag und der Lastschrift nicht vergessen (insgesamt 2).

Kartenart bitte ankreuzen:

Erwachsene:

- | | |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> regulär | 60,00 € |
| <input type="checkbox"/> behindert, GdB ab 70 % | 30,00 € |
| <input type="checkbox"/> behindert, GdB 100 % | 0,00 € |
| <input type="checkbox"/> Begleitperson f. Behinderte | 0,00 € |
| <input type="checkbox"/> SGB aus der Gde Maisach | 30,00 € |
| <input type="checkbox"/> Mitglied Feuerwehr Gde.gebiet | 0,00 € |

Kinder und Jugendliche (6 - 16 Jahre):

- | | |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> regulär | 30,00 € |
| <input type="checkbox"/> frei ab 3. Kind | 0,00 € |
| <input type="checkbox"/> behindert, GdB ab 70 % | 15,00 € |
| <input type="checkbox"/> behindert 100 % | 0,00 € |
| <input type="checkbox"/> Begleitperson f. Behinderte | 0,00 € |
| <input type="checkbox"/> SGB aus der Gde. Maisach | 15,00 € |
| <input type="checkbox"/> Mitglied Feuerwehr Gde.gebiet | 0,00 € |

Familien:

- | | |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> regulär | 115,00 € |
| <input type="checkbox"/> SGB aus d. Gde. Maisach | 57,50 € |

Familien Alleinerziehende:

- | | |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> regulär | 75,00 € |
| <input type="checkbox"/> SGB aus d. Gde. Maisach | 37,50 € |

Karteninhaber:

Name _____ Vorname _____

Straße _____ Hs.Nr. _____

Ort _____ Geb.datum _____

Tel.Nr. für Rückfragen _____ Kd.Nr.: _____
(nicht ausfüllen)

Zusätzliche Karte für erwachsenes Familienmitglied *(nur bei Familienkarte ausfüllen)*

Name _____	Vorname _____	Geburtsdatum _____	Kd.Nr. _____ (nicht ausfüllen)
------------	---------------	--------------------	-----------------------------------

Zusätzliche Karten für Kinder bei Familienkarte *(nur bei Familienkarte ausfüllen)*

Name _____	Vorname _____	Geburtsdatum _____	Kd.Nr. _____ (nicht ausfüllen)
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Datum

Unterschrift

wird von der Verkaufsstelle ausgefüllt:

verkauft durch/am: _____

erfasst durch/am: _____

Hiermit bestätigen wir, Ihre Daten nicht an Dritte weiterzugeben und nur im Rahmen des Saisonkartenverkaufes zu verwenden.

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Zahlungsempfänger:	Gemeinde Maisach, Schulstraße 1, 82216 Maisach	
	Gläubiger-ID-Nr. DE15MAI00000010427	Mandatsreferenz-Nr.*

Kontoinhaber:	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie Karteninhaber	
	Name:	Vorname:
	PLZ, Ort:	Straße:
	IBAN:	BIC
	Name der Bank/Sparkasse	

Mandat für Einzug von Sepa-Basis-Lastschrift:	Ich/Wir ermächtige/n die Gemeinde Maisach Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Maisach auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften 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.	
	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Mandat gilt für eine einmalige Zahlung</i>	<input type="checkbox"/> <i>Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen</i>

Ort, Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber

* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.