

# INTERESSENGEMEINSCHAFT SOMMERBAD STADENSEN E.V.



## Antrag auf Ausgabe einer Saisonkarte 2026

Familien

Erwachsene

Jugendliche

Alleinerziehende mit Kind

Ermäßigung für Schwerbehinderte (mindestens GdB 50)  
gegen Vorlage eines Nachweises

für: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname

Wohnort: \_\_\_\_\_

E-Mail:\* \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

### Weitere Familienangehörige:

1. \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

7. \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

8. \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Ich versichere hiermit, dass die vorstehenden Angaben richtig sind und die genannten Personen zu meiner Familie gehören. Ich habe Kenntnis genommen, dass die Karten nicht übertragbar sind. Bei falschen Angaben oder missbräuchlicher Benutzung werden die Karten ohne Erstattung der Kosten eingezogen.

Ich stimme zu, dass meine personenbezogenen Daten ausschließlich zu satzungsgemäßen Zwecken der Interessengemeinschaft Sommerbad Stadensen e.V. (Einzug des Betrags für die Saisonkarte) durch den Vorstand oder von ihm Beauftragte verwendet und nicht an Dritte weitergegeben werden. Diese Zustimmung kann ich jederzeit widerrufen.

\*  Ich stimme zu, dass die Interessengemeinschaft Sommerbad Stadensen e.V. mir an die genannte E-Mail-Adresse Informationen über Belange des Vereins, Einladungen zu Veranstaltungen o.Ä. zusendet.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

