

# Antrag

## Campusbad-Karte



Kunden-Nr.: .....  
Angelegt am: .....  
Mitarbeiter-KZ.: .....

**Vorname:** .....

**Nachname:** .....

**Geburtsdatum:** .....

**Straße:** .....

**PLZ / Wohnort:** .....

**Telefon-Nr.:** .....

**e-Mail:** .....

**Es fällt eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 10,00 € an.**

*Flensburg, den* .....

**Ort, Datum**

**Unterschrift**

*(Bei Minderjährigen / Erziehungsberechtigter)*

### Datenschutzhinweis:

Der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten bei der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung ist uns ein wichtiges Anliegen. Die Förde Bäder GmbH garantiert die Vertraulichkeit bei der Behandlung Ihrer Daten. Die hier erhobenen Daten werden ausschließlich für die Förde Bäder erhoben und nicht an Dritte weitergegeben.