

**Daten zur coronabedingten Rückerstattung von Dauer-
karten (Halbjahres- und Jahreskarten) im Hallenbad Lebach**

Vorname: _____

Name: _____

Straße: _____

Postleitzahl/Ort: _____

Telefon: _____

Bankverbindung: _____

Um Ihnen die Kosten zurückerstatten zu können, bitten wir Sie uns die **Eintrittskarte zusammen mit dem ausgefüllten Formular** per Post an u. g. Adresse zukommen zu lassen.

hier: Dauerkarte aufkleben