

Bitte Formular im Rathaus abgeben oder an kalmitbad@vg-maikammer.de schicken.



Einfacher geht's im Online-Shop:



Antrag für den Erwerb meiner Dauerkarte oder 12er-Karte

12er Karten sind saisonübergreifend gültig! Dauerkarten sind nicht übertragbar und nur für eine Saison gültig. Bei der Ausstellung von Plastikkarten können diese in der nächsten Saison wieder aktiviert werden. Auch die 12er Karten können wieder frisch aufgeladen werden. Bitte die Plastikkarten nicht wegwerfen!

1. Erwachsener / Jugendlicher / Behinderter (Bitte Kopie des Behindertenausweises beifügen)

Vor- und Familienname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon-Nr.: _____

Bei Familien Dauerkarte

2. Erwachsener _____ Geburtsdatum: _____

3. 1. Kind _____ Geburtsdatum: _____

4. 2. Kind _____ Geburtsdatum: _____

5. 3. Kind _____ Geburtsdatum: _____

6. 4. Kind _____ Geburtsdatum: _____

Datenschutz: Wir beachten den Grundsatz der zweckgebundenen Daten-Verwendung und erheben, verarbeiten und speichern Ihre personenbezogenen Daten nur für die Zwecke, für die Sie sie uns mitgeteilt haben. Eine Weitergabe Ihrer persönlichen Daten an Dritte erfolgt ohne Ihre ausdrückliche Einwilligung nicht, sofern dies nicht zur Erbringung der Dienstleistung oder zur Vertragsdurchführung notwendig ist. Auch Übermittlung an auskunftsberechtigte staatliche Institutionen und Behörden erfolgt nur im Rahmen der gesetzlichen Auskunftspflichten oder, wenn wir durch eine gerichtliche Entscheidung zur Auskunft verpflichtet werden.

Auskunft- und Widerrufsrecht: Sie erhalten jederzeit ohne Angabe von Gründen kostenfrei Auskunft über Ihre bei uns gespeicherte Daten. Sie können jederzeit nach Ablauf der Gültigkeit der Karte Ihre bei uns erhobenen Daten sperren, berichtigen oder löschen lassen. Auch können jederzeit nach Ablauf der Gültigkeit der Karte die uns erteilte Einwilligung zur Datenerhebung und Verwendung ohne Angaben von Gründen widerrufen.

- Ja, ich/wir bin/sind mit den Datenschutzbestimmungen einverstanden.
- Nein, ich/wir bin/sind nicht mit den Datenschutzbestimmungen einverstanden.

Ort/Datum

Unterschrift