

Antrag auf Erstattung

Hiermit bitte ich um Erstattung des Restbetrages meiner 10er-Karte aus dem Jahr 2019:

Name: _____

Anschrift: _____

Bankverbindung: IBAN: _____

BIC: _____

Restbetrag (von der Schwimmbadkasse auszufüllen): _____

Datum, Unterschrift