

Neuantrag für Umkleideobjekt - Sommersaison 2017

Ich bin Kundin/Kunde und ersuche um Zuweisung eines Umkleideobjektes*:

KUNDINNENDATEN/KUNDENDATEN

Anrede		Akad. Titel	Nachname/Firmenname			Vorname		Geburtsdatum		
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau								Tag	Monat	Jahr
Straße			Hausnr.	Stiege/Stock	Tür/Top	PLZ	Ort			
E-Mail					Telefonnummer					

OBJEKTE/STANDORT

<input type="checkbox"/> Kästchen (mind. 1 Person)	<input type="checkbox"/> Kabine (mind. 3 Personen)	<input type="checkbox"/> Häuschen klein (mind. 5 Personen)	<input type="checkbox"/> Häuschen groß (mind. 6 Personen)	<input type="checkbox"/> SUP / Surfstände
<input type="checkbox"/> Strandbad <input type="checkbox"/> Loretto <input type="checkbox"/> Maiernigg	<input type="checkbox"/> Strandbad <input type="checkbox"/> Loretto <input type="checkbox"/> Maiernigg	<input type="checkbox"/> Strandbad	<input type="checkbox"/> Strandbad	Für das ordnungsgemäße Versperren ist der Inhaber selbst zuständig.

Darüber hinaus benötige ich Saisonbadekarten für:

2. KUNDIN/KUNDE

Anrede		Akad. Titel	Nachname/Firmenname			Vorname		Geburtsdatum		
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau								Tag	Monat	Jahr
Straße			Hausnr.	Stiege/Stock	Tür/Top	PLZ	Ort			
E-Mail					Telefonnummer					

3. KUNDIN/KUNDE

Anrede		Akad. Titel	Nachname/Firmenname			Vorname		Geburtsdatum		
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau								Tag	Monat	Jahr
Straße			Hausnr.	Stiege/Stock	Tür/Top	PLZ	Ort			
E-Mail					Telefonnummer					

4. KUNDIN/KUNDE

Anrede	Akad. Titel	Nachname/Firmenname	Vorname			Geburtsdatum		
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau						Tag	Monat	Jahr
Straße		Hausnr.	Stiege/Stock	Tür/Top	PLZ	Ort		
E-Mail				Telefonnummer				

5. KUNDIN/KUNDE

Anrede	Akad. Titel	Nachname/Firmenname	Vorname			Geburtsdatum		
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau						Tag	Monat	Jahr
Straße		Hausnr.	Stiege/Stock	Tür/Top	PLZ	Ort		
E-Mail				Telefonnummer				

6. KUNDIN/KUNDE

Anrede	Akad. Titel	Nachname/Firmenname	Vorname			Geburtsdatum		
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau						Tag	Monat	Jahr
Straße		Hausnr.	Stiege/Stock	Tür/Top	PLZ	Ort		
E-Mail				Telefonnummer				

FÜR KINDER UNTER 14 JAHREN GILT DIE UNTERSCHRIFT** ALS EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Mir ist die Badeordnung bekannt. Ich nehme als Obsorgeberechtigter insbesondere zur Kenntnis, dass Kinder unter sieben Jahren die Badeanlage nur unter Aufsicht eines Erwachsenen benutzen dürfen. Ich bin damit einverstanden und übernehme die alleinige Verantwortung dafür, dass mein(e) Kinde(r) von sieben bis vierzehn Jahren, die Badeanlage auch unbeaufsichtigt benutzen darf (dürfen).

* Kundin/Kunde ist Besteller, Vertragspartner und Zahler.

Die umseitigen AGB und die Badeordnung sind Bestandteil dieses Vertrages.

		** Bei Kinder unter 14 Jahren Unterschrift des Erziehungsberechtigten
Ort	Datum	Unterschrift

Kontakt

Strandbad Klagenfurt
 Tel. +43 664 80521 6331, strandbad.klagenfurt@stw.at
 Metnitzstrand 2, 9020 Klagenfurt am Wörthersee

