

## Rückerstattung von Hallenbad-Abonnementen

| lch beantrage die Kündigun | g und anteilsmässige Rückerstattung für:   |
|----------------------------|--|
| Jahreskarte                |  |
| Winterabonnement           |  |
| Familienkarten             |  |
| Anrede                     |  |
| Frau                       |  |
| Herr                       |  |
| Vorname                    |  |
| Nachname                   |  |
| Strasse und Hausnummer     |  |
| PLZ                        |  |
| Ort                        |  |
| E-Mail                     |  |
| Telefonnummer              |  |
| IBAN                       |  |
|                            |  |
| Hinweis                    | Die Überweisung auf Ihr Post- oder Bankkonto erfolgt innert 30 Tagen nach Erhalt des Formulars.<br>Sie erhalten keine weitere schriftliche Bestätigung vom Sportamt. |
|                            |  |
|                            |  |
|                            |  |
|                            |  |
|                            |  |
|                            |  |
|                            |  |
|                            |  |

