

## Antragsformular für Saisonkarten im FreiBadSoden für die Saison 2025

Bitte **ankreuzen**, welche Karte gewünscht wird:

- |                                                                                                     |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> Erwachsene                                                                 | 120,00 € |
| <input type="checkbox"/> Kinder/Schüler/Studenten (6 bis 17 Jahre)                                  | 40,00 €  |
| <input type="checkbox"/> Schwerbehinderte (>50 GdB oder gleichgestellt)                             | 60,00 €  |
| <input type="checkbox"/> Schüler/Studenten/Sozialtarif n. SGB/AsylbLG/Ehrenamts card (ab 18 Jahren) | 60,00 €  |
| <input type="checkbox"/> <b>Familienkarte*</b>                                                      | 140,00 € |

**\*mindestens ein Elternteil mit einem eigenen oder einem Pflegekind, einem adoptierten oder an Kindes statt angenommenen Kind bis zur Vollendung des 17. Lebensjahres (keine Paare ohne Kinder).**

**Antragsteller/in**

Name, Vorname:	
Straße:	
PLZ Wohnort:	

(Die nachstehenden Felder zu Partnern und/oder Kindern sind nur bei Antrag auf Familienkarte auszufüllen)

Ehepartner/in bzw. Lebenspartner/in:	
-----------------------------------------	--

**Name, Vorname und Geburtsdatum des Kindes/der Kinder**

1	
2	
3	
4	
5	

**Wichtig!** Bitte fügen Sie Ihrem Antrag aktuelle und mit Namen versehene Fotos bei.  
Bei Familienkarten bitte **für jede Person ab 7 Jahren ein Bild**. Die Inanspruchnahme der Vergünstigung ist nur unter Vorlage der/des entsprechenden Ausweise/s oder Bescheinigung möglich!

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift