

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/Ehrenamtscard (ab 18 Jahren) | 60,00 € |
| <input type="checkbox"/> Familienkarte* | 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