

An den  
Eigenbetrieb Kommunale Dienste Bad Orb  
Sparte Freischwimmbad  
Geigershallenweg 31  
63619 Bad Orb

## Antrag zur Rückerstattung des bezahlten Gutscheinentgeltes für die Saison 2020

<b>Name</b>	<b>Vorname</b>	<b>Geburtsdatum</b>

Ich beantrage die Rückerstattung des Entgeltes für den/die Gutschein/e mit der/den  
Nummer/n:


Bitte überweisen Sie den Erstattungsbetrag auf das nachfolgende Bankkonto:

<b>IBAN</b>	<b>BIC</b>
<b>Name der Bank</b>	

Bad Orb, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**