



**Antrag-Nr.**  
(fortlaufende Nr.)

**BADESAISON**

## **ANTRAG AUF FAMILIENKARTE Alleinerziehend– AFa 70,00 €**

**Erwachsene:**

(Nachname)

(Vorname)

(Geburtsdatum)

**Jugendliche:**

(Vorname 1. Kind) (Geburtsdatum)

(Vorname 2. Kind) (Geburtsdatum)

(Vorname 3. Kind) (Geburtsdatum)

(Vorname 4. Kind) (Geburtsdatum)

**Anschrift:**

(PLZ, Ort, Strasse, Haus-Nr.)

**Telefon:**

**Gesamt: 70,00 €**

**Es wird darauf hingewiesen, dass die angegebenen Daten elektronisch verarbeitet und gespeichert werden.**

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Antragstellers)

**1 Erw. +      Jugend. =      Karten**

**Erhalten am** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Antragstellers)