

# Bad Honnefer Bäder

Freizeitbad Grafenwerth  
53604 Bad Honnef  
Tel: 0 22 24 (90 13 717)



## Antragsformular

zutreffendes bitte ankreuzen

<input type="radio"/>	<b>Familienkarte:</b> 1 Erwachsener und deren 4 Kinder unter 18 Jahren*	150,00 €
<input type="radio"/>	<b>Familienkarte:</b> 2 Erwachsene und deren 4 Kinder unter 18 Jahren*	210,00 €
<input type="radio"/>	<b>Sonderkarte:</b> <i>(aktueller Nachweis erforderlich!)</i> Empfänger von Leistungen nach SGB 2 und 12, Wohngeldempfänger, Inhaber eines Tafelausweises, Flüchtlinge <i>(50% des jeweiligen Tarifes/ €)</i>	_____ €

\*Familie= Personen mit gleicher Meldeadresse

<input type="radio"/>	<b>Saisonkarten:</b> (Transponderchip) 1 Erwachsener	125,00 €
<input type="radio"/>	<b>Saisonkarten:</b> (Transponderchip) Jugendliche, Azubis, Studenten, Schüler, Behinderte, Kinder ab 3 Jahren	62,00 €

Für den Transponderchip wird ein Pfand von 5,00 € erhoben.

## Persönliche Daten (Erziehungsberechtigte/r) (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Antragstellerin: <b>Mutter</b>	Vorname	Nachname	<b>Nr. Transponderchip:</b>
Geburtsdatum /Telefon	Geburtsdatum	Rufnummer 1*)	
Straße/Nr.	Straße	Nr.	
Postleitzahl/Ort	PLZ	Ort	

Antragsteller: <b>Vater</b>	Vorname	Nachname	<b>Nr. Transponderchip:</b>
Geburtsdatum /Telefon	Geburtsdatum	Rufnummer 1*)	
Straße/Nr.	Straße	Nr.	
Postleitzahl/Ort	PLZ	Ort	

1\*) freiwillige Angaben (bei Verlustmeldung oder Auffinden des Transponderchips)

→ **Angaben zu/m Kind/ern bitte auf dem 2. Blatt ausfüllen. Danke!**

## Datenschutzbestimmungen siehe Rückseite

### HINWEISE

Das Einreichen eines Passfotos entfällt. Es ist erforderlich, dass die Transponderchips vom Nutzer persönlich abgeholt werden, da vor der ersten Nutzung ein Foto vom Nutzer erstellt wird.

Um den Missbrauch einer Saisonkarte zu vermeiden, bitte den Verlust umgehend melden.

Mit dem Erwerb der Saisonkarte/n, Sonderkarte/n und Familienkarte/n erkenne/n ich/wir die Haus- und Badeordnung der Bad Honnefer Bäder an.

Bad Honnef, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)  
Antragstellerin/Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(Erziehungsberechtigte/r)

### Nur vom Freibad auszufüllen:

Die Antragstellerin/der Antragsteller erhält folgende

<b>Nr. Transponderchip:</b>	
zu 1) _____	Zu 2) _____
zu 3) _____	Zu 4) _____
zu 5) _____	zu 6) _____

eingescannt am: \_\_\_\_\_

Verlustmeldung am: \_\_\_\_\_

gefunden/mitgeteilt am: \_\_\_\_\_

## **Datenschutzhinweis**

Stand: Mai 2018

Der Schutz und die Sicherheit von persönlichen Daten hat bei uns eine hohe Priorität. Daher halten wir uns strikt an die Regeln der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sowie des deutschen Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und des Nordrhein-Westfälischen Datenschutz-Anpassungs- und Umsetzungsgesetz EU-NRWDSAnpUG-EU. Ihre Daten werden nicht zu Werbezwecken verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.

Den ausführlichen Datenschutzhinweis entnehmen Sie bitte unserer Internetseite ([www.bad-honnefer-baeder.de](http://www.bad-honnefer-baeder.de)).

### **Verantwortliche Stelle:**

Bad Honnefer Bäder  
Rathausplatz 1  
53604 Bad Honnef  
Telefon: (02224) 184-250

### **Kontakt Daten Datenschutzbeauftragte:**

Stadt Bad Honnef  
Datenschutzbeauftragte  
Rathausplatz 1  
53604 Bad Honnef  
Telefon: (02224) 184-113  
E-Mail: [datenschutz@bad-honnef.de](mailto:datenschutz@bad-honnef.de)