

# Mit der SchwimmCard fit durch das Jahr

Die SchwimmCard bietet drei verschiedene Tarifmodelle. Bitte wählen Sie Ihr Wunschmodell aus. Am Empfang im Bad am Stadtwald entrichten Sie den ersten Monatsbeitrag, geben ein Passbild sowie 5 € Pfand für die SchwimmCard ab und erteilen der SWN Bäder und Freizeit GmbH ein SEPA-Lastschriftmandat. Weitere Informationen entnehmen Sie bitte den anhängenden Allgemeinen Geschäftsbedingungen SchwimmCard.

Basic für 27,99€       Premium für 55,99€       Flexi für 69,99€

Name des/der SchwimmCard-Inhabers/-Inhaberin: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

SchwimmCard gilt ab dem \_\_\_\_\_  Mindestlaufzeit 6 Monate     Mindestlaufzeit 12 Monate

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift SchwimmCard-Inhaber/-in  
(bei Minderjährigen gesetzliche Vertreter)

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die SWN Bäder und Freizeit GmbH, Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SWN Bäder und Freizeit GmbH auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/-in: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Ich stimme zu, dass die Vorankündigung über Höhe und Fälligkeit des einzuziehenden Betrags (Pre-Notification), abweichend von der sonst geltenden Frist von 14 Tagen, spätestens fünf Tage vor der Einziehung erfolgen darf.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber/-in

SWN Bäder und Freizeit GmbH · Gläubiger-Identifikationsnummer: DE3730000000244228 · Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

SWN Bäder und Freizeit GmbH · Bismarckstraße 51 · 24534 Neumünster · [www.swn.net](http://www.swn.net)

Geschäftsführer: Michael Böddeker · Amtsgericht Kiel HRB 1085NM

Telefon 04321 202-0 · Telefax 04321 202-147 · E-Mail [bad@swn.net](mailto:bad@swn.net) · Änderungen vorbehalten · Stand 05.07.2019

Der Schutz Ihrer Daten ist uns wichtig. Details finden Sie unter: <http://www.bad-am-stadtwald.de/ihre-daten>