

## Bremer Bäder GmbH

Vorgangsnummer: \_\_\_\_\_  
(vom Bad einzutragen)

# Antrag auf Erstattung von Kursgebühren

nach den gültigen Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Bremer Bäder GmbH

Ihren vollständigen Antrag nebst Anlagen nehmen wir direkt im Bad oder im Bremer Bäder-Shop bei SportScheck (Sögestr. 22, 28195 Bremen) jederzeit gern entgegen. Alternativ können Sie Ihren vollständigen Antrag auch gerne per Post an die Zentrale der Bremer Bäder GmbH (Beim Ohlenhof 14, 28239 Bremen) senden.

**\*Antragssteller/in:** \_\_\_\_\_

Name/ Vorname

**\*ggf. abw. Kursteilnehmer/in** \_\_\_\_\_

Name/ Vorname (des Kindes)

**\*Straße:** \_\_\_\_\_

**\*PLZ, Ort:** \_\_\_\_\_

**\*Telefonnummer:** \_\_\_\_\_

**E-Mail-Adresse:** \_\_\_\_\_

**\*Kursnummer:** \_\_\_\_\_

(wird vom Bad ausgefüllt)

**\*Kurskartennummer:** \_\_\_\_\_

**\*Bad/Kursort:** \_\_\_\_\_

**\*Erstattungsgrund:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Kundeninformation:

Die Erstattung erfolgt grundsätzlich per Gutschein  
Der Antrag muss innerhalb von 2 Wochen nach Eintritt der Erkrankung eingereicht werden.  
Es werden ausschließlich vollständig eingereichte Anträge berücksichtigt.  
Die Bearbeitungsdauer beträgt bis zu 6 Wochen.  
Die Bearbeitungsgebühr beträgt 5,00 €, diese wird automatisch verrechnet.

### Als Anlage sind zwingend beizufügen:

Nachweis / Attest vorhanden

Anzahl Kurseinheiten (Anwesenheitsliste)

Kurskarte vorhanden (bei ganzem Kurs)

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Kunde  
(Kopie des Antrages erhalten)

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Bremer Bäder GmbH  
(leserlich)

\*Pflichtfelder. Die geforderten Daten dienen ausschließlich internen Zwecken und werden nicht an Dritte weitergegeben. Alle Angaben sind streng vertraulich und unterliegen den gültigen Datenschutzbestimmungen.