



**Ansuchen zum Kolsassberg-Zuschuss für Monats- und Saisonkarten  
für das Alpenbad Wattens für die Saison 2026**

Name des Karteninhabers: .....

Wohnsitzadresse:.....

Telefonnummer: .....

**BEI MINDERJÄHRIGE**

Name eines Erziehungsberechtigten:.....

Wohnsitzadresse:.....

Telefonnummer: .....

Bankverbindung: IBAN/BIC .....

**Notwendige Anlagen:**

Kopie(n) Monats- oder Saisonkarte

Kopie(n) Rechnung Monats- oder Saisonkarte

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Erziehungsberechtigter)