



## EINLASSFORMULAR ZUM SELBSTAUSFÜLLEN

Besuchsdatum: \_\_\_\_\_

Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Name & Vorname: \_\_\_\_\_

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_

Plz. & Ort: \_\_\_\_\_

Telefon Nr.: \_\_\_\_\_

Bitte sodann am Kasseneingang abgeben.

Je Haushalt ein Formular – ansonsten pro Einzelperson jeweils ein Formular.

Die Daten werden nicht elektronisch gespeichert und nach vier Wochen entsorgt. Wir freuen uns auf Ihren Besuch in den AlbThermen. Vielen Dank !