

# Antrag Berechtigungsausweis



## Bäderbetriebe Wunstorf GmbH

E-Mail-Adresse (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen):

**Bäderbetriebe  
Wunstorf GmbH**  
Südstr. 1

31515 Wunstorf

baederbetriebe@wunstorf.de

Anrede, Vorname und Nachname:

**Geschäftsstelle**

Lange Str. 40

31515 Wunstorf

T: 05031/69680-30

Straße und Hausnummer:

**Betriebsstätten**

Wunstorf Elements

Rudolf-Harbig-Str. 1

31515 Wunstorf

T: 05031/2828

PLZ und Ort:

Freibad Bokeloh

Steinhuder Str. 49

31515 Wunstorf

T: 05031/2077

Handynummer:

Geburtsdatum:

**Bankverbindung**

Stadtsparkasse Wunstorf

DE98 2515 2490 0000 1002 48

BIC: NOLADE21WST

Grund der Berechtigung:

**USt-ID**

DE116150215

Sitz: Wunstorf

Amtsgericht Hannover

HRB 110012

Bescheinigung vorgelegt?

Ja

Nein

Begleitperson notwendig?

Ja

Nein

Datum Unterschrift Kunde

Unterschrift Mitarbeiter

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

**Vorsitzender des  
Aufsichtsrates**

Thomas Silbermann

Betrag von 5,00 € bar bezahlt?

Ja

Nein

**Geschäftsführung**

Andreas Saars

Der Berechtigungsausweis hat eine Gültigkeit von einem Jahr ab Erstelldatum und wird innerhalb von 7 Tagen in Ihrem Kundenkonto freigeschaltet.