

An die
AURA Hausverwaltung GmbH.
z.Hd. Fr. Nicole Zwickl
Ared Straße 11/3.OG
2544 Leobersdorf

RETOURNIERUNG VON GÄSTEKARTEN

Dieses Formular bitte **VOLLSTÄNDIG** ausgefüllt mit den
Gästekarten retour senden oder in den Gästekartenpostkasten werfen!

Name (Vertragsinhaber): _____
Adresse: _____
Telefon Nr. für Rückfragen: _____

Anbei übermittele(n) ich (wir) Ihnen folgende Gästekarten für die Badeanlage in

Kartenanzahl gesamt: _____ Stück

_____ Stück der Gästekarten wurden benutzt

_____ Stück der Gästekarten wurden nicht benutzt

Datum: _____ Unterschrift: _____