

**Kontaktformular für die Nutzung des Waldschwimmbads
der Gemeinde Wald-Michelbach**

Datum des Besuchs _____

Slot 1 (07.30 – 10.30 Uhr)

Slot 2 (12.00 – 16.30 Uhr)

Slot 3 (17.00 – 20.30 Uhr)

Name: _____ **Vorname:** _____

Straße: _____

PLZ: _____ **Ort:** _____

Telefon: _____ **oder**

Mail: _____

Besuch als Familie mit insgesamt _____ **Personen**

Unterschrift