



Hallenbäder, Kunsteisbahnen
und Freibad Ka-We-De der Stadt Bern

Antrag Familienkarten (nur für Personen mit Wohnsitz in der Stadt Bern)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Freibad Ka-We-De Saisonkarte | <input type="checkbox"/> Kombi-Karte alle drei Hallenbäder**
(Neufeld, Weyermannshaus & Wyler) |
| <input type="checkbox"/> Kunsteisbahnen Saisonkarte | <input type="checkbox"/> Winterkarte (neu)*
Gültig ab 18. 9. 2023 |
| <input type="checkbox"/> Hallenbäder Weyermannshaus & Wyler | <input type="checkbox"/> Jahreskarte
Gültig ab: |
| <input type="checkbox"/> Winterkarte (neu)*
Gültig ab 18. 9. 2023 | |
| <input type="checkbox"/> Jahreskarte
Gültig ab: | * Dauer Ende Freibadsaison bis Anfang nächster Freibadsaison
** Die Kombi-Karten sind erhältlich ab Eröffnung Schwimmhalle Neufeld |

Name	Vorname	Adresse	Geburtsdatum
Elternteil 1			
Elternteil 2***			
Kind			
Kind			
Kind			
Kind			
E-Mailadresse			

*** nur ausfüllen, falls Karte gewünscht

Hinweise zu Familienkarten

Das Sportamt der Stadt Bern stellt Familien mit mindestens einem Kind von 6 bis 16 Jahren und Wohnsitz in der Stadt Bern auf Antrag Jahres-, Saison- oder Winterkarten als vergünstigte Familienkarten aus. Vergünstigt wird der Kartenpreis für das zweite Elternteil und für alle Kinder der Familie zwischen 6 bis 16 Jahren. Als Familie gilt die Personengemeinschaft aus Eltern, Stief- und Pflegeeltern, die ein Kind für mehr als drei Monate, auf unbestimmte Zeit oder zum Zwecke der späteren Adoption zur Pflege aufnehmen.

Pro Familie wird höchstens eine Erwachsenenkarte vergünstigt abgegeben. Das Sportamt der Stadt Bern überprüft die eingereichten Daten gemäss Antrag und gewährleistet eine Bearbeitung innerhalb von 14 Tagen.

Die Familienkarten werden per eingeschriebenen Brief und beigefügter Rechnung versendet. Pro bezogene Karte wird ein Depot von Fr. 10.00 erhoben. Alle Karten erhalten das gleiche Ausstellungsdatum.

Bitte denken Sie an die rechtzeitige Beantragung der Familienkarten für das Folgejahr.

Hiermit bestätigt die Antragstellerin/ der Antragsteller die Richtigkeit der Angaben zu den aufgeführten Personen. Sie/er nimmt zur Kenntnis, dass Falschangaben zum sofortigen und entschädigungslosen Verfall der betroffenen Karte(n) führen.

Datum und Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin _____