



## Box/Kabine/Bootliege- oder SUP-Platz

\* \_\_\_\_\_ \* \_\_\_\_\_  
Name Vorname Mitgliedsnummer

\* \_\_\_\_\_ \* \_\_\_\_\_ \* \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer PLZ Ort

\* \_\_\_\_\_ \* \_\_\_\_\_  
Telefon E-Mailadresse

### Gewünschte Option bitte ankreuzen:

- Box
- Kabine
- Bootsliegeplatz oder SUP-Platz (bitte entsprechend unterstreichen)

Die Antragsteller werden auf eine Warteliste gesetzt und bei frei werden der gewünschten Option

per E-Mail benachrichtigt.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

\*) = Pflichtangaben

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Den Antrag bitte senden an:  
per Post an:  
Schwimmverein Bamberg e.V.  
Bughof 50  
96049 Bamberg

per E-Mail an:  
schriftfuehrer@svbamberg.de

[www.svbamberg.de](http://www.svbamberg.de)