Freibad
Kasse _____

Kunden-Anfragen und -Reklamationen

(Bearbeitung von Coins und Karten nur mit Kassenbon!)

Anruf ☐ **Persönlich** ☐ **/ /** .....
Datum ..... Uhrzeit

Kundendaten

Name ..... Vorname .....

Straße und Haus-Nr. ..... PLZ und Ort .....

Telefon-Nr. oder Handy-Nr. (erreichbar wochentags zwischen 9:00 und 15:00 Uhr) .....

Karten- / Coindaten

☐ Geldwertkarte ..... / .....
Geldwert / Restwert

02 10001 76 **0** | | | | | | | | | | |
EPAN-Nummer

☐ Wertgutschein ..... / .....
Geldwert / Restwert

☐ Zehner/ Elferkarten ☐ Kind ☐ Erw. .....
Restpunkte

☐ Dauerkarte Vorverkauf

☐ Dauerkarte

Bearbeitungsvermerke

☐ Karte / Coin **verloren bzw. gestohlen**

☐ Karte / Coin **nicht lesbar**

☐ **Sonstiges:** .....

☐ **Umtausch in Wertgutschein**

☐ Karte / Coin **gesperrt**

☐ Karte / Coin **neu erstellt**

☐ Kartenpfand / Coinverlust ..... € bez.

☐ **Rückgabe und Überweisung des Restwertes auf folgende Bankverbindung:**

IBAN **BIC**

Ergänzungen .....

.....

.....

.....

Unterschrift Kassierer/-in ..... Bestätigung (Unterschrift Badegast) .....