

## Nachweis über den Besuch im Waldbad Uelsen

Tag des Besuches: \_\_\_\_\_

Uhrzeit des Besuches: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ u. Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer (Festnetz): \_\_\_\_\_

Telefonnummer (Mobil): \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_