

Jahr: 2026

## Anmeldung Sommerferienpass Einrichtungen



Wir möchten uns an der Aktion Winterferienpass beteiligen und bieten den einheimischen Kindern und Jugendlichen kostenlos zur Verfügung:

| Gutscheintext              |                                   | Beispiel                                       |
|----------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------|
| Name der Einrichtung       |                                   | Musterbad                                      |
| Angebot                    | Text vom letzten Jahr übernehmen? | 1 freier Eintritt                              |
| Für Kinder und Jugendliche | Bis einschließlich ____ Jahre.    |                                                |
| Weitere Bedingungen        |                                   | Nur in Begleitung eines zahlenden Erwachsenen. |
| Zeitangaben                |                                   | täglich 9:30 - 19:30                           |
| Weitere Bedingungen        |                                   | bei guter Witterung, bis Mitte September       |
| Adresse Angebot            |                                   | Straße, Ort                                    |
| Beschreibung               |                                   | Wifi gratis, Babybecken, Rutsche, Kiosk        |
| Webseite                   |                                   | www.baden.de                                   |

Falls Sie den Zusatz "nur in Begleitung eines zahlenden Erwachsenen" benutzen:

JA NEIN

☐☐

Ist dieses Angebot mit anderen Gutscheinen kombinierbar (z.B. begleitende Person mit Schlemmer-Gutschein oder AÜW Gutschein Heft)?

☐☐

Zählt der VIEL PASS 100 als zahlende Begleitperson?

☐☐

Kann eine Alleinerzieherin mit mehreren Kindern kommen?

### Kontaktdaten

|                 |                                                           |
|-----------------|-----------------------------------------------------------|
| Firmenname      |                                                           |
| Adresse         | <i>falls abweichend</i> Straße, PLZ, Ort                  |
| Ansprechpartner | Name                                                      |
|                 | Email                                                     |
|                 | Telefon                                                   |
| Adresse         | <i>für den Musterpass Versand</i> <i>falls abweichend</i> |

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift, Stempel

**Bitte senden Sie dieses Formular zurück an:**

Kreisjugendring Oberallgäu  
Oberallgäuer Platz 2  
87527 Sonthofen  
Tel.: 08321-612-1117

Email: [barbora.berlinger@lra-oa.bayern.de](mailto:barbora.berlinger@lra-oa.bayern.de)

**Einsendeschluss: 15.03.2026**

Stand 2026/02