

# Antrag

auf einen Saison-Camping-Stellplatz auf dem Campingplatz Schillig oder Hooksiel

Hiermit beantrage/n ich/wir einen Saison-Camping-Dauerplatz auf dem Campingplatz:

- |                                   |  |                                       |
|-----------------------------------|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Schillig | <input type="checkbox"/> Schillig-Hundeplatz |                                       |
| <input type="checkbox"/> Hooksiel | <input type="checkbox"/> Hooksiel-Hundeplatz | <input type="checkbox"/> Hooksiel-FKK |

Stellplätze für Hundebesitzer werden nur nach Rücksprache vergeben (keine Kampfhunde).

## 1. Person

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ KFZ-Nr. \_\_\_\_\_

## 2. Person

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

## Weitere Personen

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

## Schwerbehindertenausweis

Grad der Behinderung \_\_\_\_\_ %

Ausgewiesene Begleitperson  Ja  Nein

Wir benötigen einen Hundeplatz  Ja  Nein

Hunderasse \_\_\_\_\_

Anzahl \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass mein Wohnwagen/Wohnmobil mit einem gültigen Gaszertifikat ausgestattet ist.

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_



Zertifiziert nach  
DIN EN ISO 9001:2015  
Zertifizierungsnummer  
0010.1-0001-9001:2015