

VERGÜNSTIGUNGEN

für Kurkarten-Inhaber

KOSTENFREI

- Nutzung der Stadtbücherei und der Lesecke
- Nutzung der öffentlichen städtischen Kuranlagen
- Nutzung der Wassertretanlagen und Armbadebecken
- Nutzung der Sportgeräte im Kurpark
- Eintritt zu den Kurkonzerten
- Nutzung der Freischachanlage
- Bereitstellung von Prospektmaterialien und Wanderkarten
- Ausleihe von Kneipp-Therapie-Literatur in der Tourist-Info

VERGÜNSTIGT

- Teilnahme an Stadtführungen, Wanderungen und am Kneipp-Bewegungsprogramm
- Eintritt zum Kleingolfplatz und zur Boule-Bahn
- Eintritt in das städtische Freibad und das Hallenbad im Kurhaus
- Eintritt zu Veranstaltungen des städtischen Kulturprogramms (soweit gesondert bekannt gegeben)
- Eintritt zum Baumwipfelweg

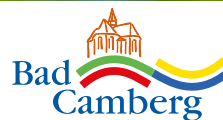
Hier finden Sie die **Tourist-Info Bad Camberg**
Chambray-les-Tours-Platz 2, im Bürgerhaus/Kurhaus
Telefon: 06434 202411

Öffnungszeiten

Mo – Fr 10:00–12:30 Uhr und 13:00–16:00 Uhr
Sa und So 10:00–13:00 Uhr

KNEIPPKURORT
im Taunus

BAD CAMBERGER KURKARTE



MELDESCHEIN FÜR KURBEITRÄGE

NR.

ANGABEN ZUR BEITRAGSPFLICHTIGEN PERSON (vom Gast auszufüllen)

Name (Nachname, Vorname)

Straße

PLZ Ort

Länderkürzel Geburtsdatum/...../.....

Telefon (freiwillig)

WEITERE MITREISENDE PERSONEN DESSELBEN HAUSSTANDS

(Nur bei gemeinsamer Unterkunft und Abrechnung)

Name Geburtsdatum

...../...../.....

...../...../.....

...../...../.....

REISEDATEN TT MM JJJJ

Anreise/...../.....

Abreise/...../.....

Beide Tage zählen als ein Aufenthaltstag Gesamtstage

ERKLÄRUNG DES GASTES

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben. Ich wurde über die Beitragspflicht nach der Satzung der Stadt Bad Camberg informiert.

Ort, Datum

Unterschrift

ANGABEN ZUR UNTERKUNFT (vom Gastgeber auszufüllen)

Name des Gastgebers

Adresse der Unterkunft

Telefon / E-Mail (freiwillig)

KURBEITRAGSPFLICHT LAUT SATZUNG (§ 4)

Art	Tagessatz	Tage	Personen	Gesamt
Hauptkarte (1. Person)	2,50 €	.....	.....	..... €
Beikarte (weitere im Haushalt)	1,50 €	.....	.....	..... €
Gesamter Kurbeitrag				 €

Maximal 42 Aufenthaltstage pro Kalenderjahr sind beitragspflichtig.

MÖGLICHE BEFREIUNGEN / ERMÄSSIGUNGEN GEMÄSS § 5 UND § 10

Bitte ankreuzen und Nachweis beilegen.

BEFREIUNG (0 €)

- ☐ Kind unter 7 Jahren
- ☐ Unentgeltlicher Besuch bei Einwohner
- ☐ Beschädigte nach § 27c BVG mit vollem Selbstzahlernachweis

ERKLÄRUNG DES GASTGEBERS

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift

MELDESCHEin FÜR KURBEITRÄGE

NR.

ANGABEN ZUR BEITRAGSPFLICHTIGEN PERSON (vom Gast auszufüllen)

Name (Nachname, Vorname)

Straße

PLZ Ort

Länderkürzel Geburtsdatum/...../.....

Telefon (freiwillig)

WEITERE MITREISENDE PERSONEN DESSELBEN HAUSSTANDS

(Nur bei gemeinsamer Unterkunft und Abrechnung)

Name Geburtsdatum

...../...../.....

...../...../.....

...../...../.....

REISEDATEN TT MM JJJJ

Anreise/...../.....

Abreise/...../.....

Beide Tage zählen als ein Aufenthaltstag Gesamtstage

ERKLÄRUNG DES GASTES

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben. Ich wurde über die Beitragspflicht nach der Satzung der Stadt Bad Camberg informiert.

Ort, Datum

Unterschrift

ANGABEN ZUR UNTERKUNFT (vom Gastgeber auszufüllen)

Name des Gastgebers

Adresse der Unterkunft

Telefon / E-Mail (freiwillig)

KURBEITRAGSPFLICHT LAUT SATZUNG (§ 4)

Art	Tagessatz	Tage	Personen	Gesamt
Hauptkarte (1. Person)	2,50 €	.....	.....	..... €
Beikarte (weitere im Haushalt)	1,50 €	.....	.....	..... €
Gesamter Kurbeitrag				 €

Maximal 42 Aufenthaltstage pro Kalenderjahr sind beitragspflichtig.

MÖGLICHE BEFREIUNGEN / ERMÄSSIGUNGEN GEMÄSS § 5 UND § 10

Bitte ankreuzen und Nachweis beilegen.

BEFREIUNG (0 €)

- ☐ Kind unter 7 Jahren
- ☐ Unentgeltlicher Besuch bei Einwohner
- ☐ Beschädigte nach § 27c BVG mit vollem Selbstzahlernachweis

ERKLÄRUNG DES GASTGEBERS

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben. Ich wurde über die Beitragspflicht nach der Satzung der Stadt Bad Camberg informiert.

Ort, Datum

Unterschrift

MELDESCHEin FÜR KURBEITRÄGE

NR.

ANGABEN ZUR BEITRAGSPFLICHTIGEN PERSON (vom Gast auszufüllen)

Name (Nachname, Vorname)

Straße

PLZ Ort

Länderkürzel Geburtsdatum/...../.....

Telefon (freiwillig)

WEITERE MITREISENDE PERSONEN DESSELBEN HAUSSTANDS

(Nur bei gemeinsamer Unterkunft und Abrechnung)

Name Geburtsdatum

...../...../.....

...../...../.....

...../...../.....

REISEDATEN TT MM JJJJ

Anreise/...../.....

Abreise/...../.....

Beide Tage zählen als ein Aufenthaltstag Gesamtstage

ERKLÄRUNG DES GASTES

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben. Ich wurde über die Beitragspflicht nach der Satzung der Stadt Bad Camberg informiert.

Ort, Datum

Unterschrift

ANGABEN ZUR UNTERKUNFT (vom Gastgeber auszufüllen)

Name des Gastgebers

Adresse der Unterkunft

Telefon / E-Mail (freiwillig)

KURBEITRAGSPFLICHT LAUT SATZUNG (§ 4)

Art	Tagessatz	Tage	Personen	Gesamt
Hauptkarte (1. Person)	2,50 €	.....	.....	..... €
Beikarte (weitere im Haushalt)	1,50 €	.....	.....	..... €
Gesamter Kurbeitrag				 €

Maximal 42 Aufenthaltstage pro Kalenderjahr sind beitragspflichtig.

MÖGLICHE BEFREIUNGEN / ERMÄSSIGUNGEN GEMÄSS § 5 UND § 10

Bitte ankreuzen und Nachweis beilegen.

BEFREIUNG (0 €)

- ☐ Kind unter 7 Jahren
- ☐ Unentgeltlicher Besuch bei Einwohner
- ☐ Beschädigte nach § 27c BVG mit vollem Selbstzahlernachweis

ERKLÄRUNG DES GASTGEBERS

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben. Ich wurde über die Beitragspflicht nach der Satzung der Stadt Bad Camberg informiert.

Ort, Datum

Unterschrift