

Adresserfassung

Hiermit bestätige ich, dass zur Wahrung der Chancengleichheit der Kauf des Stadtlohner Sonder-Gutscheines im Gesamtwert auf **max. 100 € pro Person beschränkt** ist. Bei Zuwiderhandlung wird der Betrag zurückgefordert. Mit dem Kauf des Sonder-Gutscheines wird die **Gültigkeit bis zum 31. Dezember 2021** anerkannt.

Name, Vorname

Straße, PLZ, Ort

Datum, Unterschrift

Gutscheinbetrag

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Adresserfassung

Hiermit bestätige ich, dass zur Wahrung der Chancengleichheit der Kauf des Stadtlohner Sonder-Gutscheines im Gesamtwert auf **max. 100 € pro Person beschränkt** ist. Bei Zuwiderhandlung wird der Betrag zurückgefordert. Mit dem Kauf des Sonder-Gutscheines wird die **Gültigkeit bis zum 31. Dezember 2021** anerkannt.

Name, Vorname

Straße, PLZ, Ort

Datum, Unterschrift

Gutscheinbetrag

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------