

Attest zur Vorlage bei Seilbahnkassen der Zillertaler Seilbahnen

Herr / Frau _____

ist ab _____

- ☐ verletzt
☐ erkrankt

und kann daher den Zillertaler Superskipass nicht mehr nutzen.

Die Begleitperson _____ muss den Verletzten/
Erkrankten betreuen und kann daher den Skipass nicht mehr nutzen.

Datum & Ort

Stempel & Unterschrift