TSV 1880 Rüdersdorf

Abteilung Fußball

Rüdersdorf 19

07586 Kraftsdorf

**Bescheinigung für das Bonussystem der Krankenkassen**

Hiermit bestätigen wir, dass

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |       |
| Vorname: |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Geburtsdatum: |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Straße/Nr. |       |
| PLZ/Ort: |       |

Mitglied in unserem Sportverein ist und

[ ]  im Jahr  regelmäßig am Trainings- und Spielbetrieb teilgenommen hat.

[ ]  am  an folgender Sportveranstaltung:

aktiv teilgenommen hat.

Mit freundlichen Grüßen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|              |  |  |
|  Ort, Datum |  | Stempel/Unterschrift Sportverein |