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 |