

## Mitgliedsantrag

Mitglied im Rehasportverein Kraftwerk e.V. (mit gültiger Verordnung) monatlicher Mitgliedsbeitrag 11,50 Euro

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/Wohnort:

Telefonnummer:

Handynummer:

Geburtsdatum:

Erkrankung:

Übungsort:

E-Mail:

Trainingsbeginn:

Krankenkasse:

Arbeitgeber:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Bankort/Bankname:

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Mitgliedsanwärter: \_\_\_\_\_

**\*Auf Grundlage dieses Antrages wird Ihr Mitgliedsantrag erstellt.**