



Kraftwerk e.V.
Reha-Sport-Verein
Orthopädie • Neurologie • Innere Organe

Antrag auf Ruhezeit der Mitgliedschaft

Antragsannahme nur möglich mit Nachweis (Attest)

Hiermit beantrage ich die Stilllegung meiner Mitgliedschaft, für den folgenden Zeitraum (mindestens vier Wochen):

von: bis:

Grund: ☐ gesundheitsbedingt ☐ schwanger
Vorlage eines schriftlichen Nachweises (ärztliches Attest) nötig.

Name, Vorname*: Geschlecht:

Geburtsdatum*:/...../..... Mitgliedsnummer*:

Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)*:
.....

E-Mail*: Tel.*:

Anmerkungen:

Eine Ruhezeit kann nicht rückwirkend gewährt werden. Während der Ruhezeit ist eine Teilnahme am Reha-sportkurs ausgeschlossen. Eine Ruhezeit wird nur aus gesundheitlichen Gründen gewährt.

Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind.

....., den/...../.....
(Ort) (Datum)

.....
(Unterschrift Mitglied)

angenommen am/...../.....
(Datum)

.....
(Unterschrift Mitarbeiter & Stempel)

*Pflichtfelder