



Kraftwerk Reha-Sport-Verein
e.V.
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 Rehasportkurs 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)