



TURNVEREIN Königshofen 1882 e.V.

Waltraud Grünewald
Antoniusstraße 24
97922 L-Königshofen
Tel-Nr. 0 93 43-34 80

TVkoenigshofen@gmail.com

Bestätigung

zur Vorlage bei der Krankenkasse

Hiermit bestätigen wir für das Jahr _____

Name, Vorname

Geburtsdatum

- Teilnahme am Sportabzeichen
- aktive Teilnahme am Vereinssport
- Teilnahme an Sport-Kursen ZUMBA

Mit freundlichen Grüßen
Turnverein Königshofen 1882 e.V.

Waltraud Grünewald
Vorsitzende