Behindertensportverein Börnicke e.V.

Behinderten- und Rehasport für Herz/Kreislauf, Diabetes und Orthopädie

Teilnahme am Rehabilitationssport in Herzgruppen

Name _____ geboren am _____

Vorname _____ Krankenkasse _____

PLZ / Ort _____ Mitglieds-Nr. Krankenkasse _____

Straße _____

Privatzahler

Datum	Unterschrift	Datum	Unterschrift
1.		11.	
2.		12.	
3.		13.	
4.		14.	
5.		15.	
6.		16.	
7.		17.	
8.		18.	
9.		19.	
10.		20.	

_____ x _____ = _____ €

Anzahl Übungs-veranstaltungen | vereinbarter Förderbetrag | Gesamtbetrag

_____

Unterschrift Übungsleiter

Bitte überweisen Sie oben genannten Betrag auf unser Konto

Kontoinhaber: Behinderten SV Börnicke
IBAN: DE90 1705 2000 3200 9771 15
SWIFT-Bic: WELADED1GZE
Sparkasse Barnim
Zahlungsgrund: Quartal und Name Ihres Übungsleiters