



BESCHEINIGUNG ÜBER DIE TEILNAHME

Hiermit bestätigen wir, dass

Name: _____

Geburtsdatum: _____

im Jahr _____

am Kurs _____

beim ESV Haselbach e. V. teilgenommen hat.

Diese Bescheinigung wird auf Wunsch des Mitglieds zur Vorlage bei der Krankenkasse ausgestellt.

Haselbach, den _____

Unterschrift (Vorsitzender)

Vereinsstempel

Vorsitzende: Sebastian Dörschmidt & Daniel Gierl

Vereinsregister: Amtsgericht Straubing · VR 471

Steuernummer: 162/108/00682 · Gemeinnützigkeit anerkannt

Bankverbindung: Sparkasse Niederbayern-Mitte · IBAN: DE41 7425 0000 0000 2852 88 · BIC: BYLADEM1SRG

ESV Haselbach e.V. · Johann-Baier-Str. 27 · 94354 Haselbach · info@esv-haselbach.de · www.esv-haselbach.de