

Tanztheater Dritter Frühling

für Leute ab 60



Formular für Erhalt von Sport/Tanzförderungsbetrag von Krankenkasse

Name

Adresse.....

Mitglied des TT3F ja nein

FOLGENDE VOM TT3F ORGANISIERTE KURSE WURDEN VON MIR BESUCHT:

A. MONTAGSTRAINING / DONNERSTAGSTRAINING

besuchte Montagstrainings / Donnerstags-Termine Anzahl:

Datum: von bis

Mitgliederpreis 24.00 / Nichtmitglieder 28.00 Betrag Fr.

B. WORKSHOPS

Bezeichnung, Leitung, Datum Mitgliederpreis/ Nichtmitgliederpreis

C. PROJEKTE

Bezeichnung, Leitung, Datum Mitgliederpreis/ Nichtmitgliederpreis

D. Mitgliederbeitrag TT3F 2019 Betrag Fr.

E. Ausgaben Total Datum, Unterschrift Betrag Fr.

F. Datum, Bestätigung der Angaben durch TT3F, Unterschrift