

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

besuchte Montagstrainings-Termine

Anzahl, Datum à Fr.

Mitgliederpreis 24.00 / Nichtmitglieder 28.00 Fr.

B. WORKSHOPS

Bezeichnung, Datum

Mitgliederpreis/ Nichtmitgliederpreis Fr.

C. PROJEKTE

Bezeichnung, Datum

Mitgliederpreis/ Nichtmitgliederpreis Fr.

D. Mitgliederbeitrag TT3F 2017 Fr.

E. Ausgaben Total Fr.

Datum, Unterschrift

F. Datum, Bestätigung der Angaben durch TT3F, Unterschrift