

Nur zur Vorlage im Sekretariat des Gesundheitssportzentrums

Teilnahmebestätigung*

Hiermit wird bestätigt, dass

Name, Vorname:

Teilnehmer

am Kurs: im Semester:

Angebot/ Angebotsnummer

regelmäßig teilgenommen hat.

Datum: Unterschrift :

Übungsleiter

*Bitte zusammen mit dem Bonusheft bzw. dem Vordruck der Krankenkasse im Sekretariat des GZ einreichen.