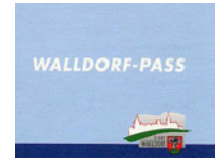


Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft
Gruppe Walldorf e.V.



Erstattung gemäß den Voraussetzungen des Walldorf-Passes

Hiermit beantrage ich die Erstattung der Gutscheine für den Mitgliedsbeitrag eines Walldorfer Sportvereins gemäß den Voraussetzungen des Walldorf-Passes.

Unsere Walldorf-Pass-Nummer: _____

Namen der gutscheinberechtigten Vereinsmitglieder:

Name: _____ Vorname: _____

Name: _____ Vorname: _____

Name: _____ Vorname: _____

Name: _____ Vorname: _____

Name: _____ Vorname: _____

Bitte überweisen Sie den Gesamtbetrag an folgendes Konto:

Name: _____ IBAN: DE _____

BIC: _____ Institut: _____

Ich wurde darüber informiert, dass die Übernahme des Gutscheinbetrages durch die Stadt Walldorf erfolgt. Darüber hinaus bestätige ich, dass die Anzahl der beigefügten Gutscheine mit der Anzahl der o.g. gutscheinberechtigten Vereinsmitglieder meiner Familie übereinstimmt.

Name: _____ Vorname: _____

Ort / Datum, Unterschrift: _____