

AmateurSportClub

39028 Schlanders - Silandro
Via Vogelsangstraße Nr. 21
Tel. + Fax 0473 732 283
scschlanders@rolmail.net



Schlanders-Raiffeisen

Sektion Volleyball

SL Thomas Gurschler
Tel. 335 6662055
volleyball.schlanders@gmail.com



Schlanders,

Anfrage um eine ärztliche Visite für die Gesundheitsbescheinigung zur Teilnahme an sportlichen Aktivitäten

Der anerkannte Amateursportclub Schlanders-Raiffeisen, Sektion Volleyball ersucht

für die Sportlerin _____

geb. in _____ am _____

wohnhaft in _____

eine ärztliche Visite und um Ausstellung der Gesundheitsbescheinigung zur Teilnahme an Vereinssportaktivitäten.

Mit freundlichen Grüßen

i.A. Thomas Gurschler
Sektionsleiter



St.Nr.-Cod.fisc. 82026990216 / MwSt.Nr.-Part. IVA 01036560215
IBAN: IT 86 X 08244 58920 000300203726 / Swift RZSBIT21034

Wir bedanken uns, im Namen der Aktiven bei allen Sponsoren für die finanzielle Unterstützung

