



VfB Eberdingen e.V.

Hohlweg 4, 71735 Eberdingen

Bescheinigung

Hiermit bestätigen wir, dass

Herr/Frau _____, geboren am _____

Mitglied beim VfB Eberdingen ist.

Der Jahresbeitrag beträgt _____ €.

Folgende Kurse/Angebote werden besucht:

1. _____
2. _____
3. _____

Bei Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Datum, Stempel, Unterschrift VfB Eberdingen