

Antrag auf Gewährung von Ruhezeit im Relaxare Bad Belzig

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Hiermit beantrage ich eine Ruhezeit im Relaxare vom _____ bis _____.

Grund:

- Krankheit von mindestens 4 Wochen
- Schwangerschaft
- Sonstiges: _____

- Nachweis liegt vor
- Nachweis wird bis spätestens _____ nachgereicht.

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass eine Ruhezeit der Mitgliedschaft nur mit entsprechendem Nachweis möglich ist. Die Nichteinhaltung des vereinbarten Datums zur Nachreichung eines Nachweises führt automatisch zu einem Erlöschen der Ruhezeit.

Die Dauer der genehmigten Ruhezeit wird an die Laufzeit der Mitgliedschaft angehängt.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

genehmigt

Ort, Datum

Unterschrift Relaxare