

VERSICHERUNGSSCHUTZ VOR EINER VEREINSAUFNAHME / BEIM PROBETRAINING

Der Vorstand des Vereins:

weist vorsorglich darauf hin, dass Sie / Ihr Sohn / Ihre Tochter

.....
Name des Sportlers

.....
Geburtsdatum

als Teilnehmer am Training / Probetraining in der Sportart:

beginnend mit dem Datum: lediglich für 4 (vier) Wochen über den Rahmenvertrag des Landessportbundes Berlin Brandenburg e.V. unfall- und haftpflichtversichert sind/ist (nicht auf den Wegen zu und von den Sportstätten). Sollte spätestens nach Ablauf der 4 Wochen keine Mitgliedschaft im Verein bestätigt worden sein, erlischt der Versicherungsschutz, was eine Beendigung des Probetrainings zur Folge hat.

Eberswalde, den

.....
Unterschrift des Teilnehmers

.....
Unterschrift der gesetzlichen Vertreter

!-----

VERSICHERUNGSSCHUTZ VOR EINER VEREINSAUFNAHME / BEIM PROBETRAINING

Der Vorstand des Vereins:

weist vorsorglich darauf hin, dass Sie / Ihr Sohn / Ihre Tochter

.....
Name des Sportlers

.....
Geburtsdatum

als Teilnehmer am Training / Probetraining in der Sportart:

beginnend mit dem Datum: lediglich für 4 (vier) Wochen über den Rahmenvertrag des Landessportbundes Berlin Brandenburg e.V. unfall- und haftpflichtversichert sind/ist (nicht auf den Wegen zu und von den Sportstätten). Sollte spätestens nach Ablauf der 4 Wochen keine Mitgliedschaft im Verein bestätigt worden sein, erlischt der Versicherungsschutz, was eine Beendigung des Probetrainings zur Folge hat.

Eberswalde, den

.....
Unterschrift des Teilnehmers

.....
Unterschrift der gesetzlichen Vertreter