

VERSICHERUNGSSCHUTZ VOR EINER VEREINSAUFNAHME / BEIM PROBETRAINING

Der Vorstand des Vereins: **ATHLETIK-CLUB BERLIN e.V.**

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

Name des Sportlers

Geburtsdatum

als Teilnehmer am Training / Probetraining in der Sportart: **Handball**

beginnend mit dem Datum: _____ lediglich für 4 (vier) Wochen über den Rahmenvertrag des Landessportbundes Berlin 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 entsprechend der Satzung beantragt worden sein, erlischt der Versicherungsschutz, was eine Beendigung des Probetrainings zur Folge hat.

Berlin, den _____

Unterschrift des Teilnehmers

Unterschrift der gesetzlichen Vertreter



VERSICHERUNGSSCHUTZ VOR EINER VEREINSAUFNAHME / BEIM PROBETRAINING

Der Vorstand des Vereins: **ATHLETIK-CLUB BERLIN e.V.**

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

Name des Sportlers

Geburtsdatum

als Teilnehmer am Training / Probetraining in der Sportart: **Handball**

beginnend mit dem Datum: _____ lediglich für 4 (vier) Wochen über den Rahmenvertrag des Landessportbundes Berlin 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 entsprechend der Satzung beantragt worden sein, erlischt der Versicherungsschutz, was eine Beendigung des Probetrainings zur Folge hat.

Berlin, den _____

Unterschrift des Teilnehmers

Unterschrift der gesetzlichen Vertreter