

Versicherungsschutz vor einer Vereinsaufnahme / beim Probetraining

Die Vorstände der Vereine: **ATHLETIK-CLUB BERLIN e.V.** & **Sportclub Eintracht Berlin e.V.**
weisen vorsorglich darauf hin, dass Sie / Ihr Sohn / Ihre Tochter



Name des Sportlers

Geburtsdatum

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

in der Mannschaft

Bei Trainer/in

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

Wichtige Informationen für den Trainingsbetrieb:

Name Erziehungsberechtigte/r 1

Mobil-Nr. Erziehungsberechtigte/r 1

Name Erziehungsberechtigte/r 2

Mobil-Nr. Erziehungsberechtigte/r 2

Besonderheiten / wichtige Informationen (wie z.B. Allergien oder Beeinträchtigungen):



Versicherungsschutz vor einer Vereinsaufnahme / beim Probetraining

Die Vorstände der Vereine: **ATHLETIK-CLUB BERLIN e.V.** & **Sportclub Eintracht Berlin e.V.**
weisen vorsorglich darauf hin, dass Sie / Ihr Sohn / Ihre Tochter



Name des Sportlers

Geburtsdatum

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

in der Mannschaft

Bei Trainer/in

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

Wichtige Informationen für den Trainingsbetrieb:

Name Erziehungsberechtigte/r 1

Mobil-Nr. Erziehungsberechtigte/r 1

Name Erziehungsberechtigte/r 2

Mobil-Nr. Erziehungsberechtigte/r 2

Besonderheiten / wichtige Informationen (wie z.B. Allergien oder Beeinträchtigungen):