

VERSICHERUNGSSCHUTZ VOR EINER VEREINSAUFNAHME / BEIM PROBETRAINING

Der Vorstand des Vereins: HC Berlin Brandenburg 2019 e.V.

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 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.

Berlin, den

.....
Unterschrift des Teilnehmers oder gesetzlichen Vertreters

Bitte unbedingt die persönlichen Daten inkl. einer Telefonnummer, die während des Trainings erreichbar ist, damit wir im Notfall anrufen können

Steckbrief von ...

Name: Nachname:

Anschrift:

Telefon: E-Mail (Mama/Papa):

Geburtstag:

Besonderes:

Stärken:

Schwächen:

Besonders freue ich mich beim Hockey auf...