

Versicherungsschutz vor einer Vereinsaufnahme/ beim Probetraining

Der Vorstand des Vereins **SV IGL Schöneiche e.V.** weist vorsorglich darauf hin, dass Ihr Sohn/
Ihre Tochter

Name des Sportlers

Geburtsdatum

als Teilnehmer am Training/Probetraining in der Sportart **Leichtathletik** beginnend
mit dem Datum: _____ lediglich für 4 (vier) Wochen über den Rahmenvertrag des
Landessportbundes Brandenburg e.V. unfall- und haftpflichtversichert 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.

Schöneiche, den _____

Unterschrift der Sorgeberechtigten

Persönliche Daten

Name und Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Allergien/ Behinderungen/ sonstige Einschränkungen?

Daten der Sorgeberechtigten

Name der Mutter

Telefonnummer

Name des Vaters

Telefonnummer

Mailadresse

Anschrift