



VERSICHERUNGSSCHUTZ VOR EINER VEREINSAUFNAHME / PROBETRAINING

Der Sportler / die Sportlerin:

Name des Sportlers

Geburtsdatum

Telefon (für Notfälle)

erklärt, dass er / sie beabsichtigt, regelmäßig am Trainingsbetrieb der VSG Rahnsdorf 1949 e.V., Abteilung Fußball, teilzunehmen und dem Verein voraussichtlich beizutreten.

Der Vorstand des Vereins weist vorsorglich darauf hin, dass Sie / Ihr Sohn / Ihre Tochter als Teilnehmer am Training / Probetraining 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.

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers

BEI MINDERJÄHRIGEN:

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG DER GESETZLICHEN VERTRETER

(zutreffendes ankreuzen)

- Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind zur festgesetzten Zeit die Trainingsstätte ohne Aufsicht allein verlassen darf.
- Wir tragen dafür Sorge, dass unser Kind zur festgesetzten Zeit von uns an der Trainingsstätte in Empfang genommen wird.

Unterschrift der gesetzlichen Vertreter