



## VERSICHERUNGSSCHUTZ FÜR TEILNEHMER DER Abteilung Gymnastik (Probetraining)

Der **Wartenberger Sportverein**

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

\_\_\_\_\_

Name des Teilnehmers

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

als Teilnehmer der Mannschaft ..... für den Zeitraum

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