

## Schnuppertraining für Nicht-Mitglieder

Der Vorstand der Kanusportvereinigung Havelbrüder e.V. weist vorsorglich daraufhin, dass Ihr(e) Tochter/ Sohn

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Geb. am : \_\_\_\_\_  
Straße, Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
email: \_\_\_\_\_

als Teilnehmer/in des Schnuppertrainings in der Sportart KANU/KANUPOLO nur für die Dauer von maximal **vier Wochen** über den Rahmenvertrag des Landessportbundes Berlin e.V. unfall- und haftpflichtversichert ist.

- Beginn des Schnuppertrainings: \_\_\_\_\_  
Datum
- Ende des Schnuppertrainings: \_\_\_\_\_  
Datum

Sollte nach Ablauf dieser Zeit dem Vorstand kein Antrag auf Mitgliedschaft vorliegen, erlischt der Versicherungsschutz und das Schnuppertraining ist beendet. Weiterhin bestätige ich, dass mein(e) Tochter/ Sohn als **Nachweis der Schwimmfähigkeit** mind. das Abzeichen „Seepferdchen“ besitzt. Des Weiteren bestätige ich, dass mein Kind nicht unter Krankheiten oder körperlichen Beeinträchtigungen leidet, bei denen es durch das Paddeln und Schwimmen zu gesundheitlichen Schäden kommen könnte (wie z.B. Schäden am Trommelfell).

Berlin, den \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter

Zur Kenntnis genommen:

Berlin, den \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vorstandsmitglied