

Schnuppertraining



Der Vorstand der Kanusportvereinigung Havelbrüder e.V. (KSVH) weist vorsorglich daraufhin, dass Du

Vorname: _____

Nachname: _____

Geb. am: _____

Straße, HausNr: _____

Plz, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

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

☞ 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 bestätigst Du, dass Du als Nachweis der Schwimmfähigkeit mind. das Abzeichen „Seepferdchen“ besitzt und des Weiteren keine Krankheiten oder körperlichen Schäden wie z.B. am Trommelfell vorliegen.

Ort Datum Unterschrift

Für den Fall, dass Du zu Beginn des Schnuppertrainings noch nicht volljährig bist, bitte ich Dich, die nachfolgenden Angaben zu machen.

Vorname Erziehungsberechtigte*r

Nachname Erziehungsberechtigte*r

Ort Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte*r