berlinadler
HAUPTSTADT FOOTBALL

Versicherungsschutz beim Probetraining

Vor- und Nachname: ……

Anschrift: ……

Email: ……

Telefon Festnetz: ……

Telefon Mobil: ……

Geburtsdatum/-ort: ……

Vorheriges Team: ……

wird am kostenlosen Probetraining **des AFC Berlin Adler e.V.** teilnehmen.

Das Probetraining umfasst **3 (drei) Wochen**. Der Vorstand des AFC Berlin Adler e.V. weist vorsorglich darauf hin, dass Sie als Teilnehmer des Probetrainings im American Football über den Rahmenvertrag des Landessportbundes Berlin e.V. unfall- und haftpflichtversichert sind (nicht auf den Wegen von und zu den Sportstätten).

Probetrainingsbeginn: ……
Datum

Wird nach Ablauf dieser 3 Trainingseinheiten kein Antrag auf Mitgliedschaft zum AFC Berlin Adler e.V. gestellt, erlischt der Versicherungsschutz automatisch. Eine Weiterführung des Trainings wird dann ausdrücklich untersagt!

Zur Kenntnis genommen: …….. ……
Ort/Datum Unterschrift Sportler/Erziehungsberechtigte/-r

American Football Club Berlin Adler e.V.
Kurt-Schumacher-Damm 207-214
13405 Berlin
Fon: +49 (30) 325 316 06
Fax: +49 (30) 325 316 07

Bankverbindung:
Berliner Volksbank
BIC: BEVODEBB
IBAN: DE25 1009 0000
2651 4230 00

Vereinsregister:
Amtsgericht Berlin-Charlottenburg
Geschäftsnummer:
VR 20342 B

Vorstand:
Stefan Mücke (Präsident)
Sabrina Lessmann (Vizepräsidentin)
Aykut Tercan (Vizepräsident)