## Versicherungsschutz beim Probetraining vor einer ordentlichen Mitgliedschaft

Der Vorstand des Vereines FSV Blau – Weiß Mahlsdorf/Waldesruh weist vorsorglich darauf hin, dass SIE / IHRE TOCHTER /IHR SOHN

_____ _____

Name des Teilnehmers/der Teilnehmerin Geburtsdatum

als Teilnehmer am Probetraining in der Sportart Fußball ab dem

_____ _____

Datum Mannschaft

lediglich für 4 (vier) Wochen über den Landessportbund Berlin e.V. unfall- und haftpflichtversichert sind/ist. Diese Versicherung bezieht sich lediglich auf die Trainingszeiten, nicht aber auf den Weg zum und vom Training.

Sollte nach Ablauf der Probezeit keine ordentliche Mitgliedschaft entsprechend den Statuten von DFB, BFV und dem FSV Blau-Weiß Mahlsdorf/Waldesruh in unserem Verein beantragt werden, erlischt der Versicherungsschutz und zieht die Beendigung des Probetrainings nach sich.

_____ _____ _____

Unterschrift des Teilnehmers Datum Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

FSV Blau Weiß
Mahlsdorf / Waldesruh e.V.
Waldesruher Str. 40
15366 Hoppegarten

Vereinsstempel

_____

Unterschrift des Jugendleiters bzw.

Leiter Spielbetrieb