



Antrag auf Teilnahme an Probetrainingseinheiten

(mit Versicherungsschutz vor einer Vereinsaufnahme beim Probetraining)

Der Abteilungsvorstand der Berlin Challengers weist darauf hin, dass Sie/ Ihr Sohn/
Ihre Tochter (bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen)

Nachname Vorname

Geburtsdatum Nationalität

Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)

Telefonnummer Email-Adresse

als Teilnehmer am Baseball-/ Softballtraining (Probetraining), beginnend mit dem Da-
tum _____

für vier Wochen über den Rahmenvertrag des Landessportbundes Berlin e. V. unfall-
versichert sind/ ist. Dies gilt nicht auf den Wegen zu und von den Sportstätten.

Sollte spätestens nach Ablauf von vier Wochen keine Mitgliedschaft im Verein ent-
sprechend der geltenden Satzung beantragt worden sein, erlischt der Versicherungs-
schutz, was wiederum eine Beendigung des Probetrainings zur Folge hat.

Berlin, den _____ (Unterschrift des Antragstellers)

Bei Minderjährigen: _____
(Name und Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Teilnahme am Probetraining am:
(Vom Coach auszufüllen)

1) _____

3) _____

2) _____

4) _____