Teilnahme an Sportterminen

Vorname *: N	achname *:
Geburtstag *: E-M	ail-Adresse:
Ich bin auf den Verein aufmerksam geworden über (bitte ankreuzen): □ Freunde, Bekannte, Familie □ Vereinsmitglieder □ Webseite □ Facebook □ Meetup □ Instagram □ Internetforum □ einen Blog □ Onlineartikel □ Flyer □ Printartikel (Zeitschrift, Zeitung, etc.) □ Fernsehen □ Anderes:	
□ Probemonat	☐ Gastteilnahme
Der Probemonat beginnt mit dem heutigen Datum und dauert 4 Wochen . Innerhalb des Probemonats kannst Du jede Sportart kostenlos ausprobieren. Der Probemonat ist weder verlängerbar noch wiederholbar.	Der Vorstand des Familien-Sport-Vereins Adolf Koch e. V. weist darauf hin, dass Du als Gast nicht über den Rahmenvertrag des Landessportbundes Berlin e.V. unfall- und haftpflichtversichert bist.
Der Vorstand des Familien-Sport-Vereins Adolf Koch e. V. weist darauf hin, dass Du bei Deiner Probeteilnahme bei einer / mehrerer unserer Sportarten über den Rahmenvertrag des Landessportbundes Berlin e.V. unfall- und haftpflichtversichert bist (nicht auf den Wegen zu und von den Sportstätten). Sollte spätestens nach Ablauf der 4 Wochen keine Mitgliedschaft im Verein entsprechend der Satzung beantragt worden sein, erlischt der Versicherungsschutz.	Ich erkläre: ☐ Ich bin ausreichend gegen Haftpflichtschäden versichert (Teilnahmevoraussetzung bei Gastteilnahme).
Mit der Speicherung der o. g. Angaben bin ich einverstanden. Berlin, den	
Unterschrift des/r Teilnehmers/in	ggf. Unterschrift der gesetzlichen Vertreter

^{*} diese Felder sind Pflichtfelder. Die Daten werden vereinsintern erfasst und dauerhaft gespeichert. Die Angabe einer E-Mail-Adresse ist freiwillig und dient lediglich für einzelne Informationsmails. Wir geben Daten nur in Ausnahmefällen an Dritte weiter (z. B. bei Unfall oder Haftpflichtschäden). Bitte mindestens eine Kontaktmöglichkeit angeben.