

Fax Aachen Münchener: 0 7 2 1 - 9 3 4 2 6 9 4 6

Versicherungsbüro der
AachenMünchener
Versicherungs-AG
BUSPO
Postfach 43 49
76028 Karlsruhe

Absender (Vereinsanschrift)

Schnupperkarte

Einladung zur kostenlosen Teilnahme für einen Monat an folgendem Sportangebot:

Für _____ Tel-Nr. _____
(Name der Inhaberin/ des Inhabers der Schnupperkarte)

beim TV Laubenheim 1883 e.V.

Diese Schnupperkarte gilt bei einer angestrebten Vereinsmitgliedschaft mit dem Datum der Anmeldung für die Dauer von einem Monat.

Datum der 1. Teilnahme: _____ (Beginn des Versicherungsschutzes)

Die Inhaberin/der Inhaber dieser Schnupperkarte genießt Versicherungsschutz nach den Bestimmungen des aktuellen Sportversicherungsvertrages für Vereine der Sportbünde Pfalz und Rheinhessen. Der Versicherungsschutz erlischt automatisch nach Ablauf der Frist von einem Monat.

(Ort, Datum)

(Übungsleiter*in)

Achtung - Wichtig

Diese Schnupperkarte muss spätestens vor der zweiten Teilnahme der Inhaberin/des Inhabers am o.g. Sportangebot an das Versicherungsbüro gesendet/gefaxt werden.