



Sport Club Siemensstadt Berlin e.V., Buolstraße 14, 13623 Berlin

Name	Abteilungsleitung Sportliche Leitung
Abteilung	Schwimmen
E-Mail	abteilungsleitung@scs-schwimmen.de sportliche-leitung@scs-schwimmen.de

Versicherungsschutz für die Teilnahme an einem Schwimmkurs oder an einem Vorschwimmen/Probetraining

Sehr geehrte Damen und Herren,

die Abteilungsleitung der Schwimmabteilung des SC Siemensstadt weist vorsorglich darauf hin, dass Sie / Ihr Sohn / Ihre Tochter

.....
Name des Sportlers

.....
Geburtsdatum

als Teilnehmer am **Vorschwimmen/Probetraining** in der Sportart: **Schwimmen**

beginnend mit dem Tag/Datum: (*wird vom Trainer/Kursleitung eingetragen*)
für **höchstens 4 Wochen** über den Rahmenvertrag des Landessportbundes Berlin e.V. **unfall- und haftpflichtversichert** sind/ist (*jedoch nicht auf den Wegen zu und von den Sportstätten*). Nach Ablauf der 4 Wochen erlischt der Versicherungsschutz, was eine Beendigung des Vorschwimmens/Probetrainings zur Folge hat.

Ohne diesen ausgefüllten und unterschriebenen Versicherungsschutz ist eine Teilnahme am Schwimmkurs oder am Vorschwimmen/Probetraining nicht möglich!

Mit sportlichen Grüßen

SC Siemensstadt Berlin e.V.
-- Abteilungsleitung --
-- Sportliche Leitung --
-- Abteilung Schwimmen --

.....
Unterschrift des Teilnehmers

.....
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Sport Club Siemensstadt Berlin e.V., Buolstr. 14, 13629 Berlin

Briefadresse:
Buolstr. 14
13629 Berlin

Hausadresse:
Buolstr. 14
Siemensstadt
13629 Berlin
Tel.: +49 30 38002-40