

## Teilnahmeerklärung zum Probetraining

Der Tus Lichterfelde Hockey e.V. bietet vor dem rechtsverbindlichen Beitritt zum Verein die Möglichkeit, den Trainingsbetrieb der Trainingsgruppen unter fachlicher Betreuung kennenzulernen. Ohne eine ordnungsgemäße Anmeldung zum Probetraining besteht kein Versicherungsschutz über die Sportunfall- und -haftpflichtversicherung des Tus Lichterfelde Hockey e.V.

Name*:		Vorname*:	
Straße, Hausnummer*:			
PLZ*:		Ort*:	
Telefon:		Geburtsdatum*:	
E-Mail*:			
Name, Vorname des Erziehungsberechtigten: (bei Minderjährigen)			

\*Pflichtangaben

Das kostenfreie Probetraining ist für eine Dauer von einem Monat möglich und kann nicht wiederholt oder verlängert werden.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers und ggf. der Erziehungsberechtigten

**Vom Trainer / von der Trainerin auszufüllen und abzuzeichnen:**

Erster Probetrainingstag:	
Trainingsgruppe/Mannschaft:	
Name TrainerIn:	
Unterschrift TrainerIn:	