



Probetraining

Anmeldung zur kostenlosen Teilnahme für einen Monat an folgendem Sportangebot:

Für

(Name, Anschrift, Kontakt)

_____ beim **Ludwigshafener Schwimmverein 07.e.V.**
(Sportangebot)

(Ort und Zeit des Sportangebotes)

Diese Anmeldung gilt bei einer angestrebten Vereinsmitgliedschaft mit dem Datum der ersten Teilnahme am Probetraining für die Dauer von **einem Monat**.

Datum der ersten Teilnahme: _____ (Beginn des Versicherungsschutzes)

Mit der Anmeldung zum Probetraining besteht automatisch Versicherungsschutz nach den Bestimmungen des aktuellen Sportversicherungsvertrages für Vereine der Sportbünde Pfalz und Rheinhessen.

Der Versicherungsschutz erlischt automatisch nach Ablauf der Frist.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Teilnehmer/-in)

(Unterschrift Übungsleiter/-in)

Vereinsbad:
Am Willersinnweiher
Langgartenstr. 53
67063 Ludwigshafen/Rh
VR AG Lu 1048

Bankverbindung:
Sparkasse Vorderpfalz
Kto-Nr. 71605, BLZ 54550010

Bürostunden:
Mittwoch :
17.00 – 18.00 Uhr
Tel. 0621/696611

Der LSV 07 e.V. ist
Mitglied im Deutschen
Schwimmverband e.V.
DSV-ID-Nr. 3299
LSB-Nr. 614