



Antrag auf Probe-Mitgliedschaft für Mannschaftssportarten

(Bitte vollständig, gut leserlich und in Blockschrift ausfüllen)

Für den Zeitraum von **6 Wochen** vom _____ bis zum _____
beantrage ich eine Probe-Mitgliedschaft beim DSC 99 für folgende Sportart (bitte ankreuzen):

Hockey Lacrosse

Familienname _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ Ort _____

Telefon _____ Mobil _____

e-mail-Adresse _____ @ _____

Geburtsdatum _____ Staatsangehörigkeit _____

Zusatzangaben des gesetzlichen Vertreters bei Jugendlichen unter 18 Jahren

Familienname _____ Vorname _____

Straße* _____ PLZ Ort* _____

* nur wenn von obenabweichend

Datum

Unterschrift
(bei Jugendlichen unter 18 Jahren der gesetzliche Vertreter)

Während des oben angegebenen Zeitraumes sind Sie und/oder Ihr Kind in der Sportunfall-Versicherung des DSC 99 versichert.

Den Beitrag von **25,-- €** überweisen Sie bitte nach Eingang unserer Bestätigung auf das u.a. Konto. Bei einer Vollmitgliedschaft wird dieser Betrag angerechnet.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wird vom DSC 99 ausgefüllt

Nach 6 Wochen ausgeschieden Ja Nein Bemerkungen: _____

Antrag auf Vollmitgliedschaft eingegangen am: _____
Datum