



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 _____

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 25,00 € überweisen Sie bitte nach Eingang unserer Bestätigung auf das u.a. Konto. Bei einer Vollmitgliedschaft wird dieser Betrag angerechnet.

Nach Beendigung der Probemitgliedschaft werden die von Ihnen erhobenen Daten gemäß der gesetzlich bestimmten Fristen gelöscht, sofern die Mitgliedschaft nicht in eine Vollmitgliedschaft übergeht.