

Fax Aachen Münchener: 0 7 2 1 – 9 3 4 2 6 9 4 6

Versicherungsbüro der
AachenMünchener
Versicherung AG
BUSPO
Postfach 43 49
76028 Karlsruhe

Absender (Vereinsanschrift)

S c h n u p p e r k a r t e

Einladung zur kostenlosen Teilnahme für einen Monat an folgendem Sportangebot:

für _____
(Name der Inhaberin / des Inhabers der Schnupperkarte)

_____ beim _____
(Sportangebot) (Verein)

(Ort und Zeit des Sportangebotes)

Diese Einladung gilt bei einer angestrebten Vereinsmitgliedschaft mit dem Datum der Anmeldung für die Dauer von einem Monat.

Datum der ersten Teilnahme: _____ (Beginn des Versicherungsschutzes)

Die Inhaberin / der Inhaber dieser Schnupperkarte genießt 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 Übungsleiter/in)

Achtung – Wichtig!

Diese Schnupperkarte muss **spätestens** vor der zweiten Teilnahme des Inhabers/der Inhaberin am o.g. Sportangebot an das Versicherungsbüro gesendet/gefaxt werden.

Tel. Nr.: _____

E-Mail: _____