


Mitgliedschaft für Schnupperkurs

| | | |
|---|---|---|
| <p>Antrag für die Schnupper-Mitgliedschaft für 3 Monate im TuS Rot-Weiß Koblenz - Hockey Club Parkstraße 7 56075 Koblenz</p> <p><u>Schnupperkurs Hockey</u></p> |  | <p>Vermerk des Vereins, wird vom Trainer/Trainerin ausgefüllt.</p> <p>Kursbeginn: _____</p> <p>Kursende: _____</p> <p>Schnupperkurs maximal <u>3 Monate</u>, danach muss die Vollmitgliedschaft beantragt werden.</p> |
|---|---|---|

Nachname: _____ Vorname: _____ Geb-Datum: _____

Strasse: _____ Telefon: _____

PLZ, Ort: _____ E-Mail: _____

Der Schnupperkurs kostet **50,- €** und dauert 3 Monate. Spätestens nach dem 3. Schnuppertag (Training) wird der Beitrag fällig.

Der Mitgliedsbeitrag beinhaltet für den genannten Zeitraum eine Unfallversicherung bei der ARAG-Sportversicherung des Sportbundes Rheinland.

Der Betrag in Höhe von 50,- € ist auf das Konto: der Hockeyabteilung im TuS Rot-Weiß Koblenz e.V.: IBAN: **DE33 5776 1591 1745 4236 16** bei der VOB A RheinAhrEifel eG., BIC: GENODED1BNA

Kennwort: Schnupperkurs Hockey für (Name, Vorname).

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Unterschrift der Trainerin oder Trainer des Hockey Clubs

XX

Abschnitt für den Antragssteller

Der Betrag in Höhe von **50,- €** ist auf das Konto: der Hockeyabteilung im TuS Rot-Weiß Koblenz e.V.: IBAN: **DE33 5776 1591 1745 4236 16** bei der VOB A RheinAhrEifel eG., BIC: GENODED1BNA Kennwort: Schnupperkurs Hockey für (Name, Vorname).

.

Kursbeginn: _____ **Kursende:** _____

Hockey Club im TuS Rot-Weiß Koblenz e. V.