

# Mitgliedschaft für Schnupperkurs

Antrag für die Schnupper-Mitgliedschaft für 3 Monate im TuS Rot-Weiß Koblenz - Hockey Club Parkstraße 7 56075 Koblenz	 The logo is circular with a red and white design. It features a yellow crown in the center. The word "ROT-WEISS" is written in red at the top, and "KOBLENZ" is written in red at the bottom, both in a bold, sans-serif font.	Vermerk des Vereins, wird vom Trainer/Trainerin ausgefüllt.  <b>Kursbeginn:</b> _____  <b>Kursende:</b> _____  Schnupperkurs maximal <u>3</u> Monate, danach muss die Vollmitgliedschaft beantragt werden.
---	--	--

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 VOBA RheinAhrEifel eG., BIC: GENODED1BNA

Kennwort: Schnupperkurs Hockey für (Name, Vorname).

---

Ort, Datum

---

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

---

Unterschrift der Trainerin oder Trainer des Hockey Clubs

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

## 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 VOBA RheinAhrEifel eG., BIC: GENODED1BNA Kennwort: Schnupperkurs Hockey für (Name, Vorname).

.

**Kursbeginn:** \_\_\_\_\_

**Kursende:** \_\_\_\_\_

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