

**per Mail an: Aachen Münchener peter.kobel@amv.de**  
**per Fax an: Aachen Münchener 0721/93426946**

**Versicherungsbüro  
Aachen Münchener BUSPO**

Postfach 43 49

76028 Karlsruhe

Mail: peter.kobel@amv.de  
Fax Nr.: 0721/93426946

**Absender:**

**TSG1849Deidesheim** e.V.



Finkenweg 3

67146 Deidesheim

www.tsg-deidesheim.de  
info@tsg-deidesheim.de

## **Schnupperkarte**

**Einladung zur kostenlosen Teilnahme für einen Monat an folgendem Sportangebot:**

für \_\_\_\_\_  
(Name der Inhaberin / des Inhabers der Schnupperkarte)

\_\_\_\_\_ bei der **TSG1849Deidesheim** e.V.  
(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

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum) (Unterschrift Übungsleiter/i)

### **Achtung – Wichtig!**

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