

**Fax Aachen Münchener: 0 6 2 1 – 4 1 0 1 2 6 1**

Versicherungsbüro der  
AachenMünchener  
Versicherung AG  
BUSPO  
Postfach 10 01 49  
68001 Mannheim

Absender (Vereinsanschrift)

LAZ Zweibrücken

Postfach 21 02 40

66475 Zweibrücken

## **Schnupperkarte**

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

für \_\_\_\_\_ Notfall Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_  
(Name der Inhaberin / des Inhabers der Schnupperkarte)

Leichtathletik \_\_\_\_\_ beim \_\_\_\_\_ LAZ Zweibrücken  
(Sportangebot) (Verein)

Zweibrücken, \_\_\_\_\_  
(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.

Zweibrücken, \_\_\_\_\_  
(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.