

507 82 00 \_\_\_\_\_

Bitte Versicherungsscheinnummer eintragen.

Absender (genaue Vereinsanschrift):

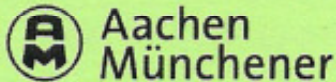
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **Achtung – Wichtig!**

Diese Schnupperkarte muss **vor** der zweiten Teilnahme des Inhabers am umseitig angegebenen Sportangebot an das Versicherungsbüro abgesandt werden (es gilt das Datum des Poststempels).

Wenn die Schnupperkarte zu einem späteren Zeitpunkt eingeht, besteht kein Versicherungsschutz.

sportbund pfalz



AachenMünchener  
Versicherung Aktiengesellschaft  
Abteilung Sportversicherung  
Postfach 10 01 49

68001 Mannheim



## **Schnupperkarte**

Einladung zur dreimaligen kostenlosen Teilnahme an folgendem Sportangebot:

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

\_\_\_\_\_ beim \_\_\_\_\_  
(Sportangebot) (Verein)

\_\_\_\_\_  
(Ort und Zeit des Sportangebotes)

Diese Einladung gilt für die folgenden drei Termine:

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

Der/die Inhaber/in dieser Schnupperkarte genießt für die oben genannten Termine Versicherungsschutz (ohne Wegerisiko) nach den Bestimmungen des Rahmenvertrages über die Sportversicherung für Vereine und Mitglieder der Sportbünde Pfalz und Rheinhessen.

\_\_\_\_\_  
(Ort/Datum) (Unterschrift Übungsleiter/in)