



Gastteilnahme an Sportterminen

Name*: _____

Vorname(n)*: _____

Geburtstag*: _____

E-Mail-Adresse: _____

Der Vorstand des Familien-Sport-Vereins Adolf Koch e. V. weist vorsorglich darauf hin, dass Du als Gast am Training / an der Übungsstunde in der Sportart: **Badminton / Fußball / Gymnastik / Schwimmen / Tischtennis / Volleyball / Wassergymnastik / Workout / Yoga /** nicht über den Rahmenvertrag des Landessportbundes Berlin e.V. unfall- und haftpflichtversichert bist.

Ich erkläre:

- Ich bin ausreichend gegen Haftpflichtschäden versichert (Teilnahmevoraussetzung).
- Mit der Speicherung der o. g. Angaben bin ich einverstanden (Empfehlenswert für Mehrfachteilnahmen).

Berlin, den _____

Unterschrift des/r Teilnehmers/in

ggf. Unterschrift der gesetzlichen Vertreter

* Die mit einem Sternchen (*) gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder. Bitte mindestens eine Kontaktmöglichkeit angeben.

Unser Sportleiter ist **berechtigt** und **verpflichtet**, von jedem/r Gastteilnehmer/in eine Einzelgebühr je Termin entgegen zu nehmen. Die Höhe des Betrags ist der folgenden Tabelle zu entnehmen:

Sportart	Termin/e	Einzelgebühr je Gast und Termin	Erm. Geb. für Mitgl. eines befreundeten Vereins**
Badminton	samstags 15.00 Uhr Albr.-v.-Gräfe-Schule	3,00 €	0,00 €
Fußball	sonntags 15.00 Uhr Albr.-v.-Gräfe-Schule	3,00 €	0,00 €
Gymnastik	freitags 18.00 Uhr im Familienzentrum	8,00 €	5,00 €
Schwimmen	dienstags 18.00 Uhr Gustav-Meyer-Schule	6,00 €	3,00 €
Tischtennis	• mittwochs 19.20 Uhr • freitags 19.00 Uhr Familienzentrum	4,00 €	1,00 €
Volleyball	montags 19.30 Uhr Albr.-v.-Gräfe-Schule	4,00 €	1,00 €
Wassergymnastik	• montags 17.00 Uhr • montags 18.00 Uhr Gustav-Meyer-Schule	14,00 € Terminserie: 12,00 €/Termin	11,00 €
Workout	mittwochs 18.45 Uhr Familienzentrum	5,00 €	2,00 €
Yoga	freitags 15.45 Uhr Familienzentrum	8,00 €	5,00 €

** Saunafreunde Berlin FSV.

Anschrift: Nollendorfstraße 20 • 10777 Berlin • Telefon: (030) 85 61 31 92 • office@adolf-koch.de