

**AMT DER NÖ LANDESREGIERUNG
ABT. SPORT
LANDHAUSPLATZ 1
3109 S T . P Ö L T E N**

**MITGLIEDERMELDUNG
ZUR KOLLEKTIV-SPORTVERSICHERUNG
DER NÖ LANDESREGIERUNG**

FACHVERBAND:

KONTAKTPERSON: TEL:

ADRESSE:

UNSER VERBAND GIBT ZUR
NÖ-LANDESSPORTVERSICHERUNG EINEN DERZEIT GÜLTIGEN

GESAMTMITGLIEDERSTAND VON PERSONEN BEKANNT.

DATUM:
.....
(STATUTENGEMÄSSE ZEICHNUNG)

BITTE SENDEN SIE DIE MITGLIEDERMELDUNG BZW. NEUANMELDUNG
PER POST ODER FAX AN:

**BÜRO W. HELD GES.M.B.H.
2353 GUNTRAMSDORF, HAUPTSTRASSE 25**

Fax: 02236 / 53086-4

Tel. 02236 / 53086-0

Mail: office@held-gmbh.at

Web: www.diehelden.at