



ANMELDUNG ZUR ASVÖ-VEREINS- HAFTPFLICHTVERSICHERUNG



VEREIN / SEKTION:

VEREINSSPORTART(EN):

ADRESSE:

KONTAKTPERSON: Tel.:

ADRESSE: Mail:

..... Fax:

**WIR MELDEN UNSEREN VEREIN ODER UNSERE SEKTION ZUR
ASVÖ-VEREINS-HAFTPFLICHTVERSICHERUNG NEU Bes.Bed. H999 2012-01-01 AN:**

Gesamtmitgliederzahl:	Personen
Als Vers. Beginn gilt der	

Jahresprämie pro Person: € 0,60

Mindestpolizzen-Jahresprämie pro Verein: € 60,00

DATUM:
(STATUTENGEMÄSSE ZEICHNUNG)

Bitte die grau hinterlegten Felder nach Möglichkeit am PC ergänzen,
den Antrag ausdrucken, statutengemäß
unterfertigen und an unser Büro senden.

ANMELDUNG BZW. RÜCKFRAGEN
Anmeldung mit Antrag per Fax, Mail oder Post:
ASVÖ - Versicherungsberatung Held & Held
Hauptstraße 25
2353 Guntramsdorf
Tel: 02236 / 53086-0
Fax: 02236 / 53086-4
Mail: office@diehelden.at
Web: www.diehelden.at