



AN DAS
AMT DER
NÖ LANDESREGIERUNG
ABT. SPORT
LANDHAUSPLATZ 1
3109 ST . PÖLTEN



MITGLIEDERMELDUNG ZUR
KOLLEKTIV-SPORTVERSICHERUNG
DER NÖ LANDESREGIERUNG

VERBAND:

KONTAKTPERSON: TEL:

ADRESSE: FAX:

..... Mail:

UNSER VERBAND GIBT ZUR
NÖ LANDESPORTVERSICHERUNG EINEN DERZEIT GÜLTIGEN

GESAMTMITGLIEDERSTAND VON PERSONEN BEKANNT.

DATUM:
.....
(STATUTENGEMÄSSE ZEICHNUNG)
DES VERBANDES

BITTE SENDEN SIE DIE ANMELDUNG ZUR NÖ-LANDESPORTVERSICHERUNG
PER MAIL, FAX ODER POST AN :
DIE SPORT NÖ VERSICHERUNGSBERATUNG **HELD & HELD**
office@diehelden.at



Held & Held - Versicherungsmakler