



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 LANDESSPORTVERSICHERUNG EINEN DERZEIT GÜLTIGEN

GESAMTMITGLIEDERSTAND VON PERSONEN BEKANNT.

DATUM:

 (STATUTENGEMÄSSE ZEICHNUNG)
 DES VERBANDES

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



Held & Held - Versicherungsmakler