

AN DEN

NÖ – FACHVERBAND FÜR

.....

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

VEREIN:

KONTAKTPERSON: TEL:

ADRESSE:

UNSER VEREIN GIBT ZUR
NÖ-LANDESSPORTVERSICHERUNG EINEN DERZEIT GÜLTIGEN

GESAMTMITGLIEDERSTAND VON PERSONEN BEKANNT.

DATUM:

.....
(STATUTENGEMÄSSE ZEICHNUNG)
DES VEREINES

BITTE SENDEN SIE DIE ANMELDUNG ZUR NÖ-SPORTVERSICHERUNG PER
POST ODER FAX AN DEN ZUSTÄNDIGEN SPORT-FACHVERBAND