

Generalagentur
Matthias Voss
10117 Berlin, Mohrenstraße 1
Tel. (030) 209 13 790
Fax (030) 209 13 79 22

Antrag für die Versicherung

Unfallversicherung für Vorstände für den KGV

bei der Feuersozietät Berlin Brandenburg AG

Regional- / Kreisverband:

Name der KGA:

Rechnungsanschrift: Name:

Straße:.....

PLZ / Ort:.....

Ansprechpartner:

Telefon: Fax:

Anzahl der Parzellen:

- **Versicherungsbeginn:** Posteingang oder

Die Beiträge sollen von unserem Konto abgebucht werden.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
Bank

.....
Konto – Nr.

.....
BLZ

.....
Unterschrift / Stempel

.....
Ort:

.....
Datum

.....den.....2012