

Generalagentur
Matthias Voss
10787 Berlin Landgrafenstr. 15
Tel. (030) 209 13 790
Fax (030) 209 13 79 22

Antrag für die Versicherung

Unfallversicherung für Arbeitseinsätze

bei der Feuersozietät Berlin Brandenburg AG

Bezirks- / 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.

--	--	--	--

IBAN

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

BLZ

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

Konto-Nr

.....

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

Bank

BIC

.....den.....

Unterschrift / Stempel

Ort:

Datum