

# Landesbetriebssportverband Niedersachsen e.V.

Geschäftsstelle Habighorster Weg 12A – 29348 Eschede

Telefon: 05142/410260 – Fax: 05142/410266

Mail: [lbsvniedersachsen@t-online.de](mailto:lbsvniedersachsen@t-online.de) – Internet: [www.lbsv-nds.de](http://www.lbsv-nds.de)

## Anmeldebogen zum Zwecke der Versicherung (Stand 2008)

Name der Firma, des Betriebes, der Behörde usw. :

.....

Anschrift:

.....

Telefon: ..... Fax: .....

Mail: ..... Internet: .....

Name der Betriebssportgemeinschaft (BSG), soweit er von 1. abweicht:

.....

Wie viel aktive Mitglieder hat die BSG: .....

Wie viel passive Mitglieder hat die BSG: .....

Wer ist für Versicherungsfragen zuständig?

(Wichtig für die Prämienabrechnung und Schadensabwicklung)

.....

Beginn der Mitgliedschaft? .....

Wir bestätigen hiermit, dass wir von den Versicherungsbedingungen und Merkblättern des Landesbetriebssportverband Niedersachsen e.V. (LBSVN) und des HDI-Gerling Konzern (Stand: 01.01.2006) Kenntnis genommen haben.

Ort, Datum .....

Rechtsgültige Unterschrift des/der Antragsteller/in