

**ASVÖ - Niederösterreich**

1100 Wien, Laubeplatz 8-10/2/2+3

[office.niederoesterreich@asvoe.at](mailto:office.niederoesterreich@asvoe.at)

Tel: 01/604 17 60



VEREINS – MITGLIEDERMELDUNG ZUR  
KOLLEKTIV-SPORTVERSICHERUNG  
DER NÖ LANDESREGIERUNG



VEREIN: .....

KONTAKTPERSON: ..... TEL: .....

ADRESSE: ..... Mail: .....

.....

UNSER VEREIN MELDET DEN GESAMTMITGLIEDERSTAND LAUT  
ASVÖ-NÖ STAMMDATENBLATT ZUR NÖ-LANDESSPORTVERSICHERUNG

DATUM: .....

.....  
(STATUTENGEMÄSSE ZEICHNUNG)  
DES VEREINES

BITTE SENDEN SIE DIE **ANMELDUNG** ZUR  
NÖ-LANDESSPORTVERSICHERUNG **PER MAIL** AN :

**ASVÖ NIEDERÖSTERREICH**  
[office.niederoesterreich@asvoe.at](mailto:office.niederoesterreich@asvoe.at)