

ERWEITERTE UNFALLVERSICHERUNG

(Jahresbeitrag € 10,00 pro Vers.)

Bezirks-/Stadtverband: Gladbeck

Kleingärtnerverein	Kleingärtner Name/Anschrift	An- meldg.*	Ab- meldg.*	Bemerkung

Bitte möglichst mit Maschine (Blockschrift) ausfüllen und unter * Zutreffendes ankreuzen

Gladbeck, den