

**Meldebogen zur Gruppenunfall-/Funktionärsversicherung**

Ortsverein: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Namentlich benannt werden – Funktionäre:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name: | Vorname: | Funktion: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**>>**  Ich bestätige, dass wir das Einverständnis der Funktionäre bezüglich der Namensnennung

(lt. DSVGO) eingeholt haben. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 **Datum Unterschrift Vorstand**

**Nicht namentlich benannt – Mitglieder:**

|  |  |
| --- | --- |
| Anzahl: | Tätigkeit: |
|  | Gemeinschaftsarbeiten (6 €/Person) |
|  | Einsatz bei Vereinsveranstaltungen (6 €/Person) |
|  | unentgeltl. Bewirtschaftung v. Vereinsheimen (12 €/Person)  (über 5 Tage im Jahr) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ort Datum Unterschrift Vorstand/Kassierer**