

## Neuanmeldung / Änderungsmeldung Partnerunternehmen

<b>Stammdaten</b>
Name/Bezeichnung:
Straße:
PLZ, Ort:
Telefonnummer:
Mobil:
E-Mail:
Homepage:

<b>Bankverbindung</b>
Kreditinstitut:
BIC:
IBAN: DE

<b>Postempfänger</b>
Name, Vorname:
Straße:
PLZ, Ort:
E-Mail:

<b>Ansprechpartner 1</b>	<b>Ansprechpartner 2</b>
Name, Vorname:	Name, Vorname:
Straße:	Straße:
PLZ, Ort:	PLZ, Ort:
Telefon:	Telefon:
E-Mail:	E-Mail:

<b>Unfall- und Haftpflichtversicherung (pro Gruppe (a 15 TN) = 75€ / Jahr)</b>	
<input type="radio"/>	Versicherung über den HBRS (ARAG-Versicherung)
<input type="radio"/>	Eigene Versicherung (Nachweis Police muss eingereicht werden)

Die E-Mail-Adressen werden ausschließlich für Zwecke im Rahmen der Arbeit des HBRS verwendet.  
Die Richtigkeit der auf dieser Seite gemachten Angabe wird hiermit bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift