



***Belangenvereniging Recreanten de Peel***

Haben Sie eine Rechtsschutzversicherung: .....

Wenn ja, füllen Sie bitte das folgende Formular aus.

Versicherungsgesellschaft:.....

Versicherungsnummer.....

Hiermit erkläre ich, dass ich meine Versicherungsdaten zugunsten des Vereins zur Verfügung stellen werde

Name:.....

Datum:.....

Ort:.....

Unterschrift:.....

Stellplatz-Nummer:.....