



## Angebotsanfrage zur Vermögensschaden-Haftpflicht-Versicherung für die Mitgliedsvereine der AWMF (R+V)

Bitte zurücksenden an

Funk Hospital-Versicherungsmakler GmbH  
IB Professional Risks  
Frau Tielmann  
Postfach 30 17 60  
20306 Hamburg

fax: +49 (0)40 35914-559

e-mail: [b.tielmann@funk-gruppe.de](mailto:b.tielmann@funk-gruppe.de)

Gern unterbreiten wir Ihnen ein verbindliches Angebot. Hierfür benötigen wir die unten erbetenen Angaben zum Versicherungsnehmer sowie Ihre jährliche Haushaltssumme.

---

---

### ■ Angaben zum Versicherungsnehmer

Name des Vereins

Gründungsjahr

Anschrift

Telefon-Nr.

Fax-Nr.

E-Mail

jährliche Haushaltssumme:

€

Ort, Datum

Vereinsstempel und rechtsverbindliche Unterschrift des Vorstandes