

An Fax 0751-56036-25 oder
 an Postanschrift SüdwestRing Versicherungsmakler, Postfach 11 41, D-88240 Weingarten

RÜCKANTWORT / ANGEBOTSANFORDERUNG

Inhaber (Name/Vorname) _____ Geb.dat. _____

Firma _____ Telefon _____

Strasse _____ Telefax _____

L/PLZ/Ort: _____ Email _____

SCHULE

Mitglied im Verband? _____

Revier / Schulungsort: _____
 (Land/Stadt angeben)

Leistungsangebot: _____
 (z.B. Windsurfen, Segeln, Biken, Wasserski, Snowboarden, Skifahren, Verleih, etc.)

Anzahl Schüler / Teilnehmer pro Jahr _____

Anzahl freie Mitarbeiter a) Vollzeit: _____ b) Teilzeit: _____

Anzahl fest angestellte Mitarbeiter a) Vollzeit: _____ b) Teilzeit: _____

Anzahl Segelboote/Catamarane: _____ (wenn Segelfläche über 30 qm liegt, bitte angeben)

Anzahl Motorboote (jeweils mit PS/KW) _____

Anzahl Ruder/Tretboote/Kanus _____ Anzahl Windsurfbretter/Kitesurfbretter _____

Durchführung von Wasserski/Banane-Schleppfahrten	ja () nein ()	
Durchführung von Kiteschulung	nein () ja ()	
Verleih von Windsurf/Kitesurfbrettern	nein () ja ()	Anzahl: _____
Segelbooten/Catamaranen	nein () ja ()	Anzahl: _____
Motorbooten	nein () ja ()	Anzahl: _____
Ruder/Tretboote	nein () ja ()	Anzahl: _____
Bikes	nein () ja ()	Anzahl: _____

Sonstiges (z.B. Einzelhandel, Werkstatt, Gästehaus..) _____

LEHRER / PERSÖNLICHE ABSICHERUNG

Derzeitige Tätigkeit und Einsatzgebiet: _____

Name / Geburtsdatum / Geschlecht: _____

Name Schule/ Reiseveranstalter..: _____

Bestehende Verträge / Vorversicherer

Gesellschaft _____ Vers.Nr. _____

Vorschäden in den letzten 3 Jahren ja () nein () Schadensfrei ab 19.....

Anzahl/Höhe Schäden _____

Bestehen im Ausland lokale Deckungen vor Ort? ja () nein ()

➔ bitte wenden

