

Bearbeiter :

Name :	Vereinsname:	
Straße :		
PLZ / Ort :		
Telefon :	Vereinsnummer:	

## Liste Austritte

Name	Vorname	Ausweisnummer	(Bitte ankreuzen)	
			Ausweis liegt bei	Verlust Erklärung liegt bei

**Uns ist bekannt, daß ein durch Mißbrauch obiger Ausweise entstandener Schaden nicht mehr durch die Versicherung des BSSB abgedeckt ist.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift + Vereinsstempel