



vermittelt durch



UNION

Versicherungsdienst GmbH

32754 Detmold

Name und Anschrift der Schule

Name

Straße

Plz, Ort

Kunden-Nr.

Wir beantragen Versicherungsschutz für die Zeit vom _____ bis _____
für die Maßnahme/Jugendherberge _____
Gesamtteilnehmerzahl: _____

**Reiserücktrittskosten-Versicherung für Klassenfahrten
- Exklusivangebot des DJH -**

	Name	Geb.-Datum		Name	Geb.-Datum
1			16		
2			17		
3			18		
4			19		
5			20		
6			21		
7			22		
8			23		
9			24		
10			25		
11			26		
12			27		
13			28		
14			29		
15			30		

Ort, Datum

Unterschrift

Weitere Teilnehmer können auf einem Beiblatt aufgeführt werden!