

Bitte senden an:

JODEXNIS Versicherungsmakler GmbH  
Breite Straße 6-8  
30159 Hannover

oder per FAX an:

**0511 - 35 39 85 66**

Antrag für Versicherung:

**Veranstalterrechtsschutzversicherung**

---

---

**Persönliche Daten**

Anrede \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ, ORT \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
  
Konto-Nr. \_\_\_\_\_  
Bankleitzahl \_\_\_\_\_  
Institut \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber \_\_\_\_\_

---

---

**Anmerkungen/Fragen**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

---

**Produktfragen**

Art der Veranstaltung

Art: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

---

Anzahl der Teilnehmer:

Anzahl:  
[            ]

---

---

Geschätzte Anzahl an Zuschauern:

Anzahl:

[                    ]

---

---

Geplanter Etat:

Etat:

[                    ] Betrag in EURO

---

---

Wann soll die Veranstaltung stattfinden?

Datum:

[                    ] [                    ] [                    ]

( Tag | Monat | Jahr )

---

---

Für Rückfragen erreichen Sie uns unter:

Telefon +49 (0)511 - 35 39 85-60 /-80

per Fax +49 (0)511 - 35 39 85-66 /-88

per E-Mail [info@jodexnis.de](mailto:info@jodexnis.de)

© JODEXNIS Versicherungsmakler GmbH