

# Änderungen

## Betriebs- und Berufshaftpflichtversicherung

Kunden Nr.: \_\_\_\_\_

Name und Ort der Spielgruppe: \_\_\_\_\_

Leiterinnenwechsel:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

### Änderung Rechnungsadresse

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon/e-mail: \_\_\_\_\_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_