

## Antrag auf Aufnahme in den Versicherungsschutz für eine Veranstaltung

Antragssteller\*in bzw. Name der Fachschaft: \_\_\_\_\_

Art der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Datum der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Genauer Ort der Veranstaltung (Gebäude, Räume, Flure etc.): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Zeitlicher Rahmen (inkl. Auf- und Abbau) der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Anzahl der erwarteten Teilnehmer\*innen: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner\*in:

Name- und Vorname: \_\_\_\_\_

Mobilfunknummer: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift Antragssteller\*in