Bearbeiter :

Name :	**Verein:**	
Straße :		
PLZ / Ort :		
Telefon :	**Vereinsnummer:**	

Liste Austritte

Name	Vorname	Ausweisnummer	Ausweis liegt bei	Verlust-Grund (Bitte ankreuzen)		
				Erklärung liegt bei	unbekannt verzogen	verstorben

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

Ort, Datum

Unterschrift + Vereinsstempel