

Wohnadresse

Name, Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

Plz, Ort: _____

Mitglieds-Nr.: _____

Verband Wohneigentum Hessen e.V.
Neuhausstraße 22
61440 Oberursel

BAUHERRENHAFTPFLICHTVERSICHERUNG

Anmeldung einer

☐ Neubaumaßnahme ☐ Umbaumaßnahme ☐ Renovierungsarbeiten

Ort des Bauvorhabens: _____

Beginn des Bauvorhabens: _____

Ende des Bauvorhabens: _____

Bausumme ohne Grundstück: _____

Ort, Datum

Unterschrift