BGN
Berufsgenossenschaft
Nahrungsmittel
und Gastgewerbe

Antwortschreiben bitte zurücksenden an:

Berufsgenossenschaft
Nahrungsmittel und Gastgewerbe
30664 Hannover

Angaben zur eingetragenen Genossenschaft (e.G.)

Unternehmensnummer:	
Unternehmen:	

Vollständiger Name der e.G.:

Amtsgericht:	
Genossenschaftsregisternummer:	

Angaben zum Vorstand/Vorstandsvorsitzenden

Name	
Vorname	
Geburtsname	
Geburtsdatum ____ ____ _____	Geschlecht ◯ männlich ◯ weiblich Nationalität
Straße	Hausnummer
Postleitzahl, Ort	
Telefon	
E-Mail	

Informieren Sie sich bzgl. des Versicherungsschutzes auch im Internet: www.bgn.de, Shortlink 639

Bemerkungen:

Ich versichere/Wir versichern, dass die Angaben richtig und vollständig sind.

Die Verwendung personenbezogener Daten erfolgt unter Beachtung des Art. 6 Abs. 1 lit. c und e DSGVO i.V.m. den jeweiligen Vorschriften des Sozialgesetzbuches.

Ort	Datum	Unterschrift