

Kommunale Einrichtung / Kommune / Verband:	
Abteilung:	
Straße / Postfach:	
PLZ, Ort:	

An die
Kommunale Wirtschafts- und Leistungsgesellschaft (KWVL)
Herrn Nielebock
Arnswaldtstr. 28
30159 Hannover

E-Mail: nielebock@nsgb.de
Fax: 0511/30285-76

Rückmeldebogen KWVL-Versicherungsdienstleistungsausschreibungen

Wir interessieren uns für eine Versicherungsdienstleistungsausschreibung über die KWVL.

Bitte senden Sie uns ein Angebot zu.

Unsere Kontaktdaten:

Ansprechpartner/in:	
Telefon:	
E-Mail:	

Vertretung: Ansprechpartner/in:	
Telefon:	
E-Mail:	

Ort, Datum

Unterschrift / Unterschrift in Textform
(§ 126 b BGB)