



## Anmeldung / Ummeldung zur Kollektiv-Laubenversicherung

Ich beantrage hiermit den Beitritt zur Kollektiv-Laubenversicherung des Landesverbandes Thüringen der Gartenfreunde e. V. in 99028 Erfurt, Postfach 800241, Telefon (03 61) 6 43 88 76 über die KVD Kleingarten-Versicherungsdienst GmbH bei der Basler Sachversicherungs-AG

**Versicherungsbeginn:** \_\_\_\_\_ 202.....

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Gartenanlage/ \_\_\_\_\_ Garten Parzellen-Nr.: \_\_\_\_\_

1.	<b>Grundversicherung:</b>	<b>Glasbruch</b>	<b>Gebäude</b>	<b>Inhalt</b>	<b>Beitrag</b> <small>(s. Merkblatt Punkt 5)</small>
		1.000,-- €	10.000,-- €	2.000,-- €	35,00 €
2.	<b>Höherversicherung Gebäude:</b> (€ 1,--je € 500,-- siehe Merkblatt Punkt 6		+ €		+ €
3.	<b>Höherversicherung Inhalt:</b> (€ 4,--je € 500,- s. Merkblatt Punkt 6)			+ €	+ €
<b>Somit Gesamtversicherungssummen:</b>			,00 €	,00 €	,00 €
<b>4. Familien-Unfallversicherung</b> Jahresbeitrag 3,- € (s. Merkblatt)					+ ,00 €
<b>Gesamtjahresbeitrag</b>					, 00 €

Die Merkblätter habe ich erhalten, und erkläre, dass die darin enthaltenen Bedingungen für mich bindend sind. Der Versicherungsschutz wird nur im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft meines Kleingartenvereines zum Regionalverband ORLATAL Gartenfreunde e.V. Pößneck gewährt. Der Versicherungsschutz beginnt, sobald der erste Jahresbeitrag eingezahlt bzw. überwiesen worden ist. Folgebeiträge sind fristgerecht ohne Aufforderung zu zahlen (Regionalverband ORLATAL erhebt Lastschrift!).

Mit meiner Unterschrift stimme ich zu, dass die oben erhobenen Daten manuell und maschinell verarbeitet, gespeichert und für die Verbandsorganisation (meinem Kleingartenverein, Mitgliedsverband des Landesverbandes (Regionalverband wo mein KGV Mitglied ist) und dem Landesverband Thüringen der Gartenfreunde e.V. für die Versicherungsbearbeitung genutzt werden. Bestätigung für den Abschluss der Versicherung ist diese Anmeldung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Stempel, Unterschrift Regionalverband