



### 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 Baloise Sachversicherung AG Deutschland

Versicherungsbeginn: \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_\_

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

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

Straße/Hausnr. \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

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

1. Grundversicherung:	Glasbruch	Gebäude	Inhalt	Beitrag
(s. Merkblatt Punkt 5)	1.000,00 €	10.000,00 €	2.000,00 €	35,00 €

2. Höherversicherung Gebäude: \_\_\_\_\_  
(€ 1,-- je € 500,-- siehe Merkblatt Punkt 6)

3. Höherversicherung Inhalt: \_\_\_\_\_  
(€ 4,-- je € 500,-- s. Merkblatt Punkt 6)

Gesamtversicherungssummen: \_\_\_\_\_

4. Familien-Unfallversicherung \_\_\_\_\_  
(s. Merkblatt) Jahresbeitrag 3,00 € \_\_\_\_\_

Gesamtjahresbeitrag \_\_\_\_\_

Das Merkblatt habe ich erhalten und erkläre, dass die darin enthaltenen Bedingungen für mich bindend sind. Der Versicherungsschutz beginnt, sobald der erste Jahresbeitrag vom Antragsteller an den Regionalverband überwiesen wurde (IBAN Nr.: DE26 8405 0000 1360 0000 85 ). Die Folgebeiträge sind jährlich entsprechend dem festgelegten Termin des Vereins ohne Aufforderung an den zuständigen Kleingartenverein zu zahlen. Die Bestätigung für den Abschluss der Versicherung ist diese vollständig ausgefüllte Anmeldung / Ummeldung. (Kopie für den Antragsteller)

Mit meiner Unterschrift stimme ich zu, dass die oben erhobenen Daten manuell und maschinell verarbeitet, gespeichert und für die Verbandsorganisationen (meinem Kleingartenverein, Regionalverband und dem Landesverband Thüringen der Gartenfreunde e.V.) für die Versicherungsbearbeitung genutzt werden. Diese Anmeldung ist zwingend über den Vereinsvorstand an den Regionalverband zu richten.

Mitgliedsverband des Landesverbandes  
Regionalverband der Gartenfreunde  
Meiningen-Schmalkalden e.V.

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

\_\_\_\_\_  
Stempel, Unterschrift Verein