Anmeldung zur freiwilligen Ergänzungsversicherung /Landesverband Württ. Imker e.V..

Bitte beim Vereinsvorsitzenden einreichen!

Imkerverein: ……………………………………………………………….............................

Name: …………………………………………………………………………………...

Straße: ………… ………………………………………………………………………

PLZ/Wohnort: …………………………………………………………………………………..

Über die Pauschale zur freiwilligen Ergänzungsversicherung sind folgene Positionen versichert: Futter in der Beute, Bienenhaus, Wanderwagen, Freistand und imkerliches Inventar, imkerliche Geräte, nicht besetzte Beuten, Vorrat an Honig, Wachs, Waben, Futterzucker, Pollen, Medikamente u.s.w.

Für die genannten Positionen stehen folgende Pauschalen wahlweise zur Verfügung:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pauschalen | Versicherungssumme | Prämie pro Jahr (Brutto) | Bitte ankreuzen |
| Pauschale I: | 5.000,- € | 20,-€ |  |
| Pauschale II: | 10.000,-€ | 30,-€ |  |
| Pauschalen III: | 20.000,-€ | 40,-€ |  |

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Rechnungsbetrag als zusätzliche Position auf der Jährlichen Rechnung des Imkervereins erscheint.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift