



Landesverband Saarland der Kleingärtner e.V.  
 Herrn  
 Norbert Neiningen  
 Kieferstraße 4  
 66386 St. Ingbert

**Norbert Neiningen**  
 Kieferstraße 4  
 66386 St. Ingbert  
**Telefon:** 06894 382274  
**E-Mail:** [neiningen.n@t-online.de](mailto:neiningen.n@t-online.de)  
**Internet:** [www.lsk-saarland.de](http://www.lsk-saarland.de)

Agentur-Nr. 850/039

**Antrag**

zur Teilnahme an der Feuer-, Einbruchdiebstahl-Versicherung (FED) des Landesverbandes Saarland der Kleingärtner e.V. bei der Basler Sachversicherungs-AG, vertreten durch die KVD Kleingartenversicherungsdienst GmbH, Köln)

Name, Vorname \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_ Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Telefon-Nummer:..... E-Mail: .....

Verein: ..... Garten-Nummer: .....

Hiermit melde ich mich ab ..... wie nachfolgend eingetragen, zur Gruppenversicherung an.  
 Der Versicherungsschutz beginnt ab Eingang der Beitragszahlung beim Landesverband Saarland der Kleingärtner e.V.

<u>Versicherungsumfang</u>	<u>Vers.-Summe</u>	<u>Jahresbeitrag</u>
<b>Grundversicherung</b>	7.000,00 €	30,00 €
<b>Für das Gebäude:</b> Feuer, Sturm und Hagel mit 5.000,00 €		
<b>Für den Laubenhalt:</b> Feuer, Einbruchdiebstahl, Vandalismus, Sturm und Hagel mit 2.000,00 €		
<b>Höherversicherung</b>		
a) Gebäude: 1,00 € je 500,00 €	_____	_____
b) Laubenhalt: 4,00 € je 500,00 €	_____	_____
<b>Solaranlage</b> (Teile auf dem Dach) 10,00 € je 200,00 €	_____	_____
<b>Stromaggregat</b> 7,00 € je 500,00 €	_____	_____
<b>Familienunfallversicherung</b> pro Jahr: 3,00 € (siehe besonderes Merkblatt)	_____	_____

Gesamtjahresbeitrag: \_\_\_\_\_

plus einmalige Bearbeitungsgebühr  
 (nur im ersten Versicherungsjahr) \_\_\_\_\_

bitte wenden

**Besondere Hinweise:**

Bei Abschluss und Umschreibung der Laubenversicherung fällt eine einmalige Bearbeitungsgebühr in Höhe von 5,00 € an.

Die Kündigung der Gruppenversicherung ist jeweils **zum Ende eines Jahres** möglich. Sie ist bis **spätestens 30. September** schriftlich an den Landesverband Saarland der Kleingärtner e.V., Norbert Neiningen, Kieferstraße 4, 66386 St. Ingbert, zu richten.

Bei Aufgabe des Pachtgartens während des laufenden Geschäftsjahres kann die Versicherung auf den Nachpächter übertragen werden. Ein Anspruch auf Beitragsrückerstattung gegen den Landesverband Saarland der Kleingärtner e.V. besteht nicht.

**Das Versicherungsjahr ist das Kalenderjahr.** Bei Anmeldung zur Versicherung nach dem 01. Juli ist der Jahres-Versicherungs-Beitrag in voller Höhe zu leisten.

Ich bestätige, das aktuelle Merkblatt über die Feuer-, Einbruchdiebstahl-, Vandalismus-, Glasbruch- und Strom-Versicherung des Landesverbandes Saarland der Kleingärtner e.V. erhalten zu haben. Die in diesem Merkblatt festgelegten Bedingungen und Regelungen erkenne ich als für mich verbindlich an.

**Landesverband Saarland der Kleingärtner e.V.**

Schatzmeister: Norbert Neiningen, Kieferstraße 4, 66386 St. Ingbert

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE77ZZZ00000485523

**SEPA-Lastschriftmandat**

Mandatsreferenz

--	--	--	--	--	--

Ich ermächtige den Landesverband Saarland der Kleingärtner e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Landesverband Saarland der Kleingärtner e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlungen -**

**Der Beitrag wird am 10.01. eines jeden Jahres eingezogen.**

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

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

IBAN

DE \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift