Antrag

zur Kollektiv-Unfallversicherung bei Gemeinschaftsarbeit und für Hilfen in Vereinshäusern bei der Basler Sachversicherungs-AG gemäß dem Gruppenvertrag des

Landesverbandes Sachsen der Kleingärtner e.V.

Verwaltungsstelle für
Kleingarten-Versicherungen
im
Landesverband Sachsen
der Kleingärtner e.V.
Loschwitzer Str. 42
01309 Dresden

Telefon (0351) 3 17 92 78
Evelin.Philipp@basler.de

....
Antragsteller: Name Verein Name Vorsitzender

.....
Name und Anschrift des Postempfängers

....
E-Mail-Adresse Telefonnummer (tagsüber) für Rückfragen

Unser Verein hat insgesamt ..... Mitglieder. Wir melden ..... Personen á 6,00 e (s. Merkblatt)

Versicherungsbeginn: ..... Gesamtbruttojahresbeitag: ..... €

Die Beantragung ist nur möglich, wenn das SEPA-Lastschriftverfahren vereinbart wird.

Der Versicherungsschutz beginnt zum beantragten Zeitpunkt, frühestens jedoch mit Zahlung des Beitrages. Folgebeiträge werden ohne gesonderte Beitragsanforderung jeweils zum **10.01.** eines jeden Jahres fällig und eingezogen, sofern nicht spätestens 3 Monate vor Jahresende schriftlich gekündigt wird. Versicherungsjahr ist das Kalenderjahr. Es sind grundsätzlich volle Gesamtbruttojahresbeiträge zu entrichten, auch wenn der Versicherungsschutz erst im Laufe eines Jahres beantragt wird. Eine gesonderte Police wird nicht erstellt.

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: **Landesverband Sachsen der Kleingärtner e.V.** Gläubiger ID: **DE25ZZZ00001117638**

Mandatsreferenznummer: Ihre Mandatsreferenznummer erhalten Sie von uns mit der nächsten Korrespondenz.

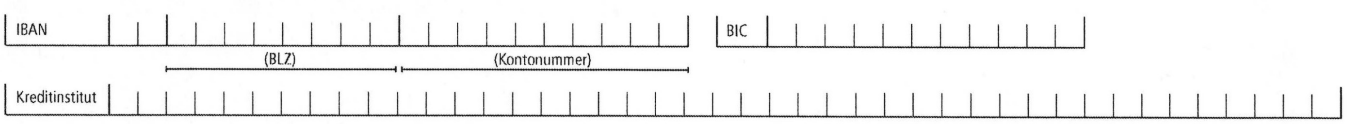
Ich ermächtige / Wir ermächtigen den genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der SEPA-Lastschrifteinzug wird nach Änderung des Betrages oder der Fälligkeit spätestens fünf Kalendertage im Voraus angekündigt.

Angaben Kontoinhaber(in) (falls abweichend vom Antragsteller):

Nachname/Verein/Verband ..... Vorname .....

Straße/Haus-Nr. ...../..... PLZ ..... Wohnort .....



Hiermit bestätigen wir, dass wir das Merkblatt erhalten haben und über die vertraglichen Bestimmungen informiert sind.
Bitte beachten Sie die Datenschutzhinweise auf der Internetseite des Landesverbandes (www.lsk-kleingarten.de/versicherung).

Ort/Datum ..... Unterschrift ..... falls abweichend: .....
Antragsteller/in Kontoinhaber/in