

Bitte an den Verein weiterleiten !



# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich/wir unseren Beitritt in den Rahmenvertrag für die Feuer-, Einbruchdiebstahl-, Beraubungs-, Sturm- und Hagel- sowie Gruppenunfallversicherung der Kleingärtner zwischen dem Stadtverband Leipzig der Kleingärtner e. V. und der Generali Versicherungen.

Übernahme vom Vorpächter       Neuaufnahme

## Versicherungsjahr

Kleingärtnerverein \_\_\_\_\_  
Gartennummer \_\_\_\_\_  
Name(n) \_\_\_\_\_  
Vornamen(n) \_\_\_\_\_  
Geburtstag(e) \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_  
Ort \_\_\_\_\_  
Telefonnummer \_\_\_\_\_  
Mailadresse \_\_\_\_\_

### Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung:

Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten erfasst, gespeichert und genutzt werden, soweit dies zur ordnungsgemäßen Durchführung meiner Beratungs- und Betreuungsangelegenheiten dient.

### versichertes Risiko (zutreffendes bitte ankreuzen)

Rahmenvertrag Sach :  40,00 €      Beitrittsdatum: \_\_\_\_\_

Rahmenvertrag Unfall :  3,00 €      Beitrittsdatum: \_\_\_\_\_

Größe der Laube:  kleiner 16 m<sup>2</sup>       größer 16 m<sup>2</sup>

Beginn der Versicherung ist frühestens mit Eingang des Versicherungsbeitrages beim Kreis-, Stadt- oder Regionalverband.

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

Versicherungsnehmer \_\_\_\_\_

Stadtverband Leipzig  
der Kleingärtner e. V. \_\_\_\_\_

Überweisung des Jahresbeitrages an den  
**Stadtverband der Kleingärtner e.V.**  
**Sparkasse Leipzig**  
**Kto: IBAN DE20 8605 5592 1150 1078 00**  
**BIC.: WELADE8LXXX**

Auf der Überweisung geben Sie bitte  
Ihren Namen, den Namen des Vereins u.  
die Nummer Ihres Gartens an.

Die Beitrittserklärung schicken Sie an den  
Stadtverband Leipzig der Kleingärtner e.V.  
Zschochersche Str. 62, 04229 Leipzig