



Bitte an den Stadtverband weiterleiten!

# Beitrittserklärung

Versicherungsjahr 20 \_\_\_\_

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 Versicherung.

**Neuaufnahme**  **Übernahme vom Vorpächter** (kein Beitrag im laufenden Versicherungsjahr)

**Änderungsantrag**

**(innerhalb des lfd. Versicherungsjahres ist der Differenzbetrag zur höheren Variante nachzuzahlen!**

*Der neue Versicherungsschutz gilt ab Eingang der Beitragszahlung beim Stadtverband)*

**Aufzuhebende Zusatzversicherung Nr.** \_\_\_\_\_

Kleingärtnerverein/ Gartennummer \_\_\_\_\_

Name/Vorname \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

### Einwilligungserklärungen und Widerrufsbelehrung:

Ich/wir willige/n ein, dass die Generali Versicherung AG und die Generali Lebensversicherung AG meine/unsere Telefonnummern und E-Mail- Adresse/n nutzen, um mir/uns weitere Informationen über Produkte und Serviceangebote zukommen zu lassen. Ich/wir bin/sind auch damit einverstanden, dass die Generali Versicherung AG und die Generali Lebensversicherung AG meine/unsere Telefonnummern und meine/unsere E-Mail-Adresse/n für ihre Kundenzufriedenheitsbefragung nutzen. Ich bin ebenfalls einverstanden, dass sie ggf. einen sorgfältig ausgewählten und auf den Datenschutz verpflichteten Dienstleister einbinden.

*Mir/uns steht es frei, die Einwilligung nicht abzugeben oder jederzeit später ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft unter Generali Versicherungen, Adenauerring 7, 81737 München oder unter service.de@general.com zu widerrufen. Der Erhalt von Informationen über Produkte und Serviceangebote per Telefon oder E-Mail und die Teilnahme an der Kundenzufriedenheitsbefragung sind nach Eingang meines/unsere Widerrufs der entsprechenden Einwilligungen nicht mehr möglich. Der Widerruf ändert nichts an der Rechtmäßigkeit der Datenverarbeitung, die bereits vor Zugang meines/unsere Widerrufs durchgeführt wurde.*

### Versichertes Risiko (zutreffendes bitte ankreuzen)

**Rahmenvertrag Sach** **Beitrittsdatum:** \_\_\_\_\_

Variante	A	B	C	D
Versicherungssumme Gebäude (F, St/H)	5.000 EUR	10.000 EUR	15.000 EUR	20.000 EUR
Versicherungssumme Hausrat (F, ED; St/H)	2.000 EUR	3.000 EUR	4.000 EUR	5.000 EUR
<b>Jahresbeitrag inkl. Versicherungssteuer</b>	<b>40,00 EUR</b>	<b>60,00 EUR</b>	<b>80,00 EUR</b>	<b>100,00 EUR</b>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Die Grundfläche der Laube inkl. Baulichkeiten beträgt insgesamt:** \_\_\_\_\_ qm

**Rahmenvertrag Unfall 3,00 EUR** **Beitrittsdatum:** \_\_\_\_\_

**Ich bestätige, dass ich das Informationsmaterial „Hinweise zum Schutz Ihrer Daten“ erhalten habe.**

Ort, Datum \_\_\_\_\_ **Unterschrift / versicherte Person** \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ **Stempel / Unterschrift**  
**Stadtverband Leipzig der Kleingärtner e.V.** \_\_\_\_\_

### WICHTIGE HINWEISE:

- 1) Schicken Sie diese Beitrittserklärung **bitte ausschließlich an den Stadtverband Leipzig der Kleingärtner e.V.**, Zschochersche Str. 62, 04229 Leipzig
  - 2) **Beginnt der Versicherungsschutz zur Hauptfälligkeit, also zum 01.01. eines Jahres**, erfolgt der Beitragseinzug grundsätzlich über Ihren Verein mit der Pachtrechnung! Der Beitrag darf in diesem Fall nicht an den Stadtverband Leipzig der Kleingärtner e. V. überwiesen werden!
  - 3) **Beginnt der Versicherungsschutz außerhalb der Hauptfälligkeit, also innerhalb des jeweiligen Jahres**, durch **Neuaufnahme**, oder wegen der **Erhöhung Ihres Versicherungsschutzes mittels Änderungsantrag**, zahlen Sie bitte den Beitrag **rechtzeitig** an den Stadtverband der Kleingärtner e.V.,  
Bankverbindung: Sparkasse Leipzig, Kto: IBAN DE20 8605 5592 1150 1078 00, BIC.: WELADE8LXXX  
Auf der Überweisung geben Sie bitte **unbedingt** Ihren Namen, den Namen des Vereins und die Nummer Ihres Gartens an.
- ➔ **Ihr Versicherungsschutz beginnt frühestens mit Eingang des Versicherungsbeitrages beim Stadtverband Leipzig der Kleingärtner e.V.**