



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
Jahresbeitrag inkl. Versicherungssteuer	40,00 EUR	60,00 EUR	80,00 EUR	100,00 EUR
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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.**