Rahmenvertrag Verband Bayerischer Rassekaninchenzüchter e.V.

Achtung: Abgabetermin spätestens 31. Mai 2024 an 1. LV-Kassiererin Ruth Menath

Versicherungs-nehmer (VN)	Verein/Club/Sektion		Vereins-Nummer
	1. Vorsitzender		Telefon-Nr.
	Straße, Hausnummer	PLZ und Ort	
	Vereinsgeländ: Starße, Hausnummer	PLZ und Ort	
Verband	Zentralverband Deutscher Rasse-Kaninchenzüchter e.V.	Verband Bayerischer Rassekaninchenzüchter e.V.	

Versicherungsbeginn Versicherungsdauer Vertragsablauf	Vertragsbeginn ist am 01.07.2024 mittags 12 Uhr. Die Mindestlaufzeit beträgt ein Jahr. Der Versicherungsbeitrag ist fällig am 1. Juli jeden Jahres. - **Achtung -** **Die Versicherung verlängert sich nicht automatisch. Der Antrag zur Verlängerung ist mit den für das Versicherungsjahr 2024/2025 geltenden Daten bis spätestens 31. Mai 2025 an die Verbandskassiererin einzureichen**

Ausstellungs-versicherung	**Rahmenvertrag Nr. 130910-90012801 BG1** **jede zu versichernde Ausstellung bitte einzeln aufführen !!**		Grunddeckung Versicherungssumme: 150.000,00 Euro Jahresbeitrag je Ausstellung 22,50 € zzgl. 19 % Vers.Steuer	
	Datum der Ausstellung	Art der Ausstellung	Ausstellungsort	Anzahl der Tiere
Ausstellung 1				
Ausstellung 2				
Ausstellung 3				
Ausstellung 4				

Gruppen-Unfall Versicherung	Rahmenvertrag Nr. 130910-20218423 BP2 **jedes zu versichernde Mitglied bitte namentlich aufführen !!**	Versicherungssummen: 10.000 € für den Todesfall, 5000 € für Bergungskosten, 10 € Krankenhaustagegeld, 10 € Genesungs-Geld, 50.000 € für den Invaliditätsfall (Grundsumme und Höchstleistung) als Kapitalzahlung. Jahresbeitrag je Person 2,73 € zzgl. 19 % Vers.Steuer
Anzahl der zu versichernden Personen	Name der zu versichernden Person	Name der zu versichernden Person

Fortsetzung auf der folgenden Seite:

Fortsetzung Von Seite 1:

Name der zu versichernden Person	Name der zu versichernden Person

Einzugs-ermächtigung

Die Versicherungsbeiträge sind bei Fälligkeit im SEPA-Lastschriftverfahren vom angegebenen Konto einzuziehen. Das SEPA-Lastschriftsmandat wird mittels eines gesonderten Formulars erteilt.	Name und Vorname des Kontoinhabers, falls nicht identisch mit dem Antragsteller bzw. Versicherungsnehmer
IBAN:	BIC-Code:
Name des Kreditinstitutes:	

Bestätigung:

Mit der Abgabe dieses Antrages melde ich die angegebenen Ausstellungen bzw. Mitglieder verbindlich zum Einschluss in den bestehenden Rahmenvertrag an.	
Ort und Datum	Unterschrift und Vereinsstempel des Versicherungsnehmers:

Bitte den vollständig ausgefüllten Antrag bis spätestens 31. Mai 2024 an die 1. LV Kassierin einreichen:

Adresse: Ruth Menath, Dalienstraße 11, 93197 Zeitlarn
E-mail: ruth.menath@googlemail.com