



Anmeldung zur erweiterten Unfallversicherung

Kleingartenverein

Bezirks-/Stadtverband

Name

Vorname

Anschrift

Unterschrift

Datum

Diese Anmeldung bitte beim Vereinsvorstand abgeben.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur freiwilligen erweiterten Unfallversicherung. Die Jahresprämie von 10,00 € wird grundsätzlich für das Kalenderjahr berechnet. Als Beitrittstermin gilt der Antragseingang beim Landesverband (Eingangsstempel)