

# Anmeldung zur Freiwilligen Ergänzungsversicherung

## Rahmenvertrag des Landesverband Hessischer Imker e.V.

An  
Landesverband  
Hessischer Imker e.V.  
Erlenstr. 9



**35274 Kirchhain**

Hiermit melde ich mich ab dem 01. Jan. des Folgejahres unter der unten aufgeführten Mitgliedschaft zur freiwilligen Ergänzungsversicherung von Gaede & Glauerdt im Rahmen des Globalvertrages des Landesverband Hessischer Imker e.V. mit der angekreuzten Versicherungssumme und Prämie an. Die Anmeldung für das Folgejahr muss bis zum 30.11. des laufenden Jahres erfolgt sein. Es handelt sich um eine Kalenderjahresprämie, die pauschal erhoben wird und jährlich mit dem Mitgliedsbeitrag fällig ist. Eine Kündigung kann jeweils bis zum 30.09. eines jeden Jahres erfolgen.

Pauschalen	Versicherungssumme	Prämie pro Jahr (Brutto)	bitte ankreuzen
Pauschale I	5.000,--	20,-- €	<input type="checkbox"/>
Pauschale II	10.000,--	30,-- €	<input type="checkbox"/>
Pauschale III	20.000,--	40,-- €	<input type="checkbox"/>

Über die Pauschale zur „Freiwilligen Ergänzungsversicherung“ sind folgende Positionen versichert:

Futter in der Beute, Bienenhaus, Wanderwagen, Freiland. Ebenso imkerliches Inventar, imkerliche Geräte, nicht besetzte Beuten, Vorrat an Honig, Wachs, Waben, Futterzucker, Pollen, Medikamente usw.

Name, Vorname:

Straße, Nr.:

PLZ,

Wohnort:

Mitgliedsnummer:

Ortsverein:

Datum:

.....  
Unterschrift des Imkers: